|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年度　唐津市社会福祉協議会**  **職 員 採 用 試 験 申 込 書** | | | | | | | ※　出　欠 | |
|  | |
| 試　験　区　分 | | | * 受　験　番　号 | | | | 写真貼付欄  写真は、申込前６ヶ月以  内に写した上半身・無帽  ・正面向きのもので、本  人と確認できるもの。  写真の大きさは、縦４㎝  横３㎝程度のもの | |
| 保　育　士 | | |  | | | |
| ふりがな | | | 生 年 月 日・年　齢 | | | |
| 氏　名 | | | 昭　和  　　　　　　　　年　　　月　　　日  平　成  令和７年４月１日現在の年齢  　　　　　　　　　　　　　　　歳 | | | |
| 性　別  （○で囲むこと）　　　　男　　女 | | |
| （〒　　　　－　　　　）  現住所  (電話　　　　　－　　　－　　　　　)  (携帯　　　　－　　　　－　　　　　) | | | | | | | （　　　　年　　月撮影） | |
| （〒　　　　－　　　　）※現住所以外に通知先がある場合のみご記入ください  現住所以外  の連絡先  　　　　　　　　　　　 　　 　 　　　　(電話　　　　　－　　　－　　　　　) | | | | | | |
| 学 歴（最終学歴から順次記入してください。所在地は市区町村まで記入してください） | | | | | | | | |
| 学　校　名 | 学 部 科 名 | 所　在　地 | | | 在 学 期 間 | | | 卒業・中退等の別 |
| (最終学校) |  |  | | | R・H･S　 年 　月 から  　　　　　　　　　　　R・H･S　 年 　月 まで | | | ・卒業  ・　　　年中退  ・卒業見込み |
|  |  |  | | | R・H･S　 年 　月 から  　　　　　　　　　　　R・H･S　 年 　月 まで | | | ・卒業  ・　　　年中退  ・卒業見込み |
|  |  |  | | | R・H･S　 年 　月 から  　　　　　　　　　　　R・H･S　 年 　月 まで | | | ・卒業  ・　　　年中退  ・卒業見込み |
| 資格・免許等（特殊な技能に関する資格、免許等がある場合は、取得見込も含めて記入してください。） | | | | | | | | |
| 名　称　等 | | | | 取得年月日（見込み） | | 取　扱　機　関 | | |
|  | | | | R・H・S　　 年 　月 | |  | | |
|  | | | | R・H・S　　 年 　月 | |  | | |
|  | | | | R・H・S　　 年 　月 | |  | | |
| 上記、記載事項に相違ありません。  令和　 　年　　　月　　　日　　　　　 　氏名（自筆） | | | | | | | | |

記入上の注意

(１)　「※」印がある欄は何も記入しないでください。

(２)　合格の通知は、現住所に郵送します。ただし、合格等の通知先の希望が現住所と異なる場合は、希望する通知先

を「現住所以外の連絡先」の欄に記入してください。

(３)　青又は黒インクで記入漏れがないよう書いてください。数字は算用数字を、ふりがなはひらがなを用いてください。

(４)　記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失うことがあります。