|  |  |
| --- | --- |
| **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。