

※受付印

※受付印

※印欄は無記入

写真添付

最近3月以内に
上半身、脱帽、正面
から撮影したもの
サイズ縦4cm×横
3cm程度

☐ 就職したことがない

勤務先 (会社、部、課等)
所在地

資格免許・特殊技能(免許のない特殊技能を含む)

名 称		取得年月日	
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
趣味・特技	自分で認める(長所)		
志 望 動 機	自己アピール		

前橋市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申込みます。

また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

【注意事項】

- 1 ※印は記入しないでください。
- 2 記載事項に大きな誤りがある場合には、採用が取り消されることがあります。
- 3 不採用の場合、申込書類は当会で速やかに破棄させていただきます。返却希望の方は、その旨を本紙に記載ください。

この申込書に記載された個人情報、職員採用試験のために用いるものであり、他の用途には使用いたしません。