

# 平成30年度社会福祉法人土佐市社会福祉事業団職員採用試験受験申込書

<b>※写真欄</b> タテ4cm×ヨコ3cm程度  証明用写真を貼ること	職種区分				受験番号 (記入しないでください)
	私は、平成30年度社会福祉法人土佐市社会福祉事業団職員採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。(※必ず本名を自筆で記入してください。)				
	平成 年 月 日	ふりがな			氏名 (印)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別			
<b>現住所</b> (寮・下宿・アパート等の場合には、何々方等まで詳しく記入してください。) (〒 - ) (TEL )					
<b>連絡先</b> (帰省先等) の住所 (現住所と異なる連絡先がある場合は記入してください。) (〒 - ) (TEL )					
<b>資格免許</b> (自動車免許等)	名 称	種別	取得年月日	交付機関名	
<b>学歴</b> 最終学歴から順次さかのぼって記入ください。					
学校名・学部・学科		修 学 期 間		卒・卒見等の別 (○で囲む)	
		平成 年 月から平成 年 月まで		卒・卒見・( ) 年在学・中退	
		平成 年 月から平成 年 月まで		卒・卒見・( ) 年在学・中退	
<b>職歴</b> 今までの職業歴 (自営業も含む。) のうち新しいものから順次さかのぼって詳しく書いてください。なお、現に在職中の勤務先については、「職務内容」欄に「在職中」と書いてください。(職歴すべてについて記載のこと。)					
勤務先・部・課・係		所在地	在職期間	職務内容	
			年 月～ 年 月		
(裏面へ続く)			年 月～ 年 月		

## 平成30年度 事業団職員採用試験 受 験 票

職種区分	
受験番号	
氏名	

- 第一次試験**  
 1 日 程  
 平成30年  
 12月2日(日)  
 午前8時40分～開始  
 当日は8時30分までに受付を済ませ入場してください。
- 2 会 場  
 土佐市高齢者総合福祉センター(とさの里)  
 1階 介護者教室
- 3 携行するもの  
 受験票  
 筆記用具  
 (HBの鉛筆、消しゴム)

