

申込職種

(番号)	(職種)

令和 7 年度 川島町社会福祉協議会契約職員選考申込書

ふりがな				【写真貼付欄】 ・縦 4 cm×横 3 cm ・写真裏面に氏名を記載し、貼付してください。	
名 前					
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 満 歳（令和 7 年 4 月 1 日現在）				
ふりがな					
現住所	〒 — — — — —				
	携帯電話	— — — — —	自宅電話	— — — — —	
学歴	学校名・学部学科名		在学期間		
	(最終学歴)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
	(その前)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		
職歴	勤務先名		在職期間		雇用形態
	(現在又は直近)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正社員・それ以外
	(その前)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正社員・それ以外
	(その前)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正社員・それ以外
	(その前)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正社員・それ以外
	(その前)		昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		正社員・それ以外
資格	名称・種類	取得(見込)年月	名称・種類	取得(見込)年月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
自己 P R	(志望動機・自己 P R など)				
【自由記述】 勤務するにあたり、配慮してほしい事項及びその理由 ※勤務時間、勤務場所、勤務する曜日及び職務内容等について、配慮が必要な事項があれば記入してください。					

私は、川島町社会福祉協議会契約職員選考を受験したいので申し込みます。
 また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年 月 日 氏名（自署）_____

【記入上の注意事項】

- 1 黒色のペン又はボールペンで、文字はわかりやすく書き、数字はアラビア数字を使用してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 写真は最近3か月以内に撮影した、上半身正面脱帽のものを貼り付けてください。貼り付けの際は、写真の裏面に氏名を記入してください。
- 3 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 4 職歴欄は新しいものから順に記入してください。
- 5 氏名（自署）の欄の左側にある日付は、申込書を記入した日付を記入してください。