

令和6年度 鹿屋市社会福祉協議会職員採用試験（職務経験者）

受験申込書

受験番号※			
ふりがな		性別	(1)写真は同一のものが2枚必要です。1枚は右の枠内に、他の1枚は下の受験票に貼って提出してください。 (2)写真は申込み前1か月以内のもの（上半身脱帽、無背景、正面向、概ねタテ4cm、ヨコ3cm）で本人と確認できるものが必要です。
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日 満 歳	R7.4.1 現在	
現住所	(〒 -) (電話 - -)		
連絡先	(〒 -) (電話 - -)	あなたとの関係（自宅・下宿など）	
メールアドレス			
<input checked="" type="checkbox"/> 合格通知書等送付先（番号に☑） <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先（申込後、変更する場合は当会総務課へ連絡してください。）			
学歴	学校名 (現在又は最終)	学部・学科	年 月 卒業・卒業見込・中退
			在 学 年
	出身高校（学科まで）		
職歴	勤務先	期 間	職務内容
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
私は、鹿屋市社会福祉協議会職員採用試験の受験申込みをしますが、次のいずれにも該当していません。 （該当しないものにチェック） <input type="checkbox"/> 日本国籍を有しない者 <input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその刑の執行を受けることがなくなるまでの者 <input type="checkbox"/> 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 記載事項のとおり相違ありません。			
		令和6年 月 日	
		氏名	



令和6年度 鹿屋市社会福祉協議会職員採用試験（職務経験者） 受験票

※ 受験番号	
ふりがな	
氏名	



・申込時は※欄は記入しないでください。