※受付印	

※受験番号	―

試験区分	

○　この申込書は、本人が自筆で記載してください。
○　試験区分の欄は、令和４年度(第2回)実施の佐久穂町社会福祉協議会職員採用試験受験案内の試験区分です。
○　受験番号の欄は、記入しないでください。
○　記載は、鉛筆以外の青又は黒の筆記具を用い、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

令和　４　年度実施
（第２回）

佐久穂町社会福祉協議会職員採用試験申込書

令和　　年　　月　　日現在

写真を貼る位置

縦 40 ㎜×横 30 ㎜
本人単身胸から上
裏面糊付け
申込前３ヶ月以内に
撮影のもの

ふりがな	性別
氏　　名　　㊞	
生年月日　　昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	

ふりがな	電話番号
現住所　〒　　－	市外局番（　　） ―
	携帯　　－　　－

ふりがな	電話番号
連絡先　〒　　－　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	市外局番（　　） ―
	携帯　　－　　－

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）書き切れない時は別紙可

年	月	免許・資格（取得見込みを含む）

自己紹介書

得意な学科や研究事項	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
志望の動機	
アピールしたい事柄	