## 周南地区福祉施設組合職員採用試験受験申込書

私は、周南地区福祉施設組合職員採用試験を受験したいので申込 みます。なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。 また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- 1 日本の国籍を有しない者
- 2 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- 3 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執行 を受けることがなくなるまでの者
- 4 周南地区福祉施設組合・周南市・下松市の職員として懲戒免職

の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

5 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

平成 年 月 日

氏名(自筆)

試験区分					試験職種				受	験	番	뮥	
大学卒業程度				- <u>.</u>	生活指導員または生活相談員								
ふりがな										写	真		
氏 名					男・女			○申込前6ヶ月以内撮影 ○上半身脱帽正面向					
生年月日 昭和 平成 全			年	月	生		02	₹3.5cm, 横3cm ≤人と確認できるもの 駆に氏名を記入のこと		ちの	ı		
(10月1日現在 歳)													
現住所 〒( 方) 電話( ) - 携帯( ) -													
緊急連絡先 (現住所と違う場合)         〒( 方)         電話 ( ) -													
		学校名	学部	学科	専攻	所在地	(区市町村まで)	在当	期間	修学年	数	修	学区分
<u></u>	現在	王(最終)							月から 月まで	4		卒・卒	見込 転学・中退
学歴	₹0.	D前						年	月から 月まで	관	4/=	卒・卒	
	₹0.	D前						年	月から 月まで		5Æ	卒・卒	
		勤 務 先 (部・課名まで)					所在地(区市町村まで) 在職期間						
職									月から 月まで				
494									月から				
歴									月まで				
								年 年	月から 月まで				
免許、資格、検定等の名称 取得年月日					免	許等の番号		交 付 機 関 名					
			年 月 日										
¥													
各種世	<u>デ</u>	サークル等の名称		期	期間		役 員 歴 等 (主将·部長·主務·会計·部員…		入賞歴			<b>萨</b> 等	
各種サークル等活動歴へボランティア含む				年月~年月									
活動歴	ア含む)			3	~ •								
趣味				1		特技							

(注意事項)

- ◇ 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- ◇ 該当する事項を で囲んで下さい。
- ◇ 青か黒のインク又はボールペンで記入して下さい。 ※欄は記入しないで下さい。◇ 提出された書類は返却しません。

あなたが周南地区福祉施設組合を志望する理由を具体的に記入してください。	
またた白色を白コマピーリー ナノギャハ	
あなた自身を自己アピールしてください。	
8	
2 2 3	
あなたが今までに最も力を入れて取り組んだことを具体的に記入してください。	