

令和5年度大野市社会福祉協議会天神デイサービスセンター運転手（契約職員）  
採用試験申込書

現住所	〒					TEL	-	-			
ふりがな						生	年	月	日	性	男
氏名						年	月	日	別	女	
学歴 新しいものから 順に	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間		○で囲む					
		学 部	学 科	年	月	～	年	月	卒・卒見込・在・中退		
職歴 新しいものから 順にすべて	勤務先の名称	勤務先の業種	所 在 地			在 職 期 間					
						年 月～ 年 月					
免許・資格等	免許・資格名		取得年月日		発 行 者 名						
趣味・特技・ クラブ活動 等							<p>写真貼り付け欄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・写真の裏面にのりをつけてこの欄に貼ってください。</li> <li>・申し込み前6か月以内に撮影したもの</li> <li>・上半身、脱帽、正面向き、縦6cm×横4.5cmのもの</li> </ul>				

私は、大野市社会福祉協議会天神デイサービスセンター運転手の採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名

印