

(様式1)

## 四條畷市任期付職員採用選考申込書

		受付番号	※記入しないでください
試験区分	□技術職（社会福祉士）		
ふりがな 氏名		性別 男・女	<p>ここへ写真を はってください。 タテ ヨコ 30~60 mm × 24~40 mm ※上半身、脱帽、正面向 きで 3ヶ月以内に撮 影したものに限る。</p>
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
ふりがな 現住所	〒  TEL 携帯		
学歴	学校名 高等学校	学部・学科名 都道府県	
			年 月 入学
			年 月 中退・卒業・卒業見込
			年 月 入学
			年 月 中退・卒業・卒業見込
			年 月 入学
			年 月 中退・卒業・卒業見込
※最終学歴が中学卒の人は、( )内に「中学卒」とだけ記入 してください（具体的な学校名を記入する必要はありません。）。			( )
資格等	資格又は免許の名称		取得年月日
	普通自動車免許		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

志望動機	
自己PR	
趣味・特技	
以上とのおり相違ありません。	
令和 年 月 日	
氏名 _____	

※ この採用選考申込書に記入した事項に不正がある場合は、採用資格を失うことがあります。