

(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			性 別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <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> </div>	
氏 名			男・女		
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	学部・学科名	所在地	年 月	○で囲む
	高等学校		都 道 府 県	年 月	入学
				年 月	中退・卒業・卒業見込
			都 道 府 県	年 月	入学
				年 月	中退・卒業・卒業見込
			都 道 府 県	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	
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名 _____</p>	

※ 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。