

一般財団法人 富士市勤労者福祉サービスセンター

平成30年度 職員採用試験申込書

※ 以下を自筆で記入してください。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	平成昭和 年 月 日(満 歳)
住所	〒 TEL		
連絡先住所 (合格通知書等送付先)	〒 TEL		

※取得見込みの資格等についても記入してください。

免許・資格等	名 称	取得(見込) 年月日		発行機関名
		年 月 日	取得 取得見込	
		年 月 日	取得 取得見込	
		年 月 日	取得 取得見込	

※ 高校から記入してください

学歴	学 校 名	学部・学科	所在地	修学期間
				年 月 日 卒業・卒業見込・中退
				年 月 日 卒業・卒業見込・中退
				年 月 日 卒業・卒業見込・中退

※ 学校卒業後、就職経験がある場合一つ一つ年代順に記入してください。

就業経験	勤 務 先	所在地	勤務期間	仕事の内容	退職理由
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		
			自 年 月 日 至 年 月 日		

この3年間の 健康状態	その他の理由又は既往症がある場合記入 良好 その他	身体障害	内 容	
	有 無		身体障害者手帳 級	

私は、一般財団法人富士市勤労者福祉サービスセンター職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印