

三木町社会福祉協議会有期雇用職員（登録ヘルパー）雇用申込書

（※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。）

年 月 日 提出

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)		

写真貼付欄

写真是最近3ヵ月以内に撮影したものを貼ってください。

1 縦 36~40mm
2 横 24~30mm

現住所	〒	—	電 話	合格通知送付先 (いずれかにレ印)
	自宅 ()	—	携帯 ()	
連絡先	〒	—	電 話	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先
	(現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入)			

学歴	学校名 (学科まで記入してください。)	卒業年月
	(現在・最終)	年 月 (卒・卒見・中退)

職歴	勤務先	職務内容	在職期間	所在地 (市町村まで)
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

免許・資格	取得年月日	免許・資格名
	年 月 取得	

志望理由	
------	--

私は、三木町社会福祉協議会有期雇用職員（登録ヘルパー）に必要な資格をすべて満たし、この申込書に記載した事項が事実に相違ないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名（自筆） 印

※受付日	令和 年 月 日	※受付者印		※受付番号	
------	----------	-------	--	-------	--