

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

写真貼付欄

写真は最近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

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	
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	年 月 取得	
	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と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	
------	----	---	---	---	-------	--	-------	--