

北九州市福祉事業団嘱託職員採用選考申込書

7

令和 年 月 日現在

選考区分		※受験番号		写 真 申込前3ヶ月以内に帽子を つけないで、上半身、正面向 を撮ったもので、本人と確認 できるものをわく内にはる こと。 (タテ5cm×ヨコ4cm)
介護予防担当員				
ふりがな			性別	
氏名			男 女	
生年月日	S H 年 月 日	年齢	歳	
ふりがな			電話 ※どちらか一方の記入でも結構です	
現住所	〒 - (公称町名) (同居先 方)		市外局番 () - 携帯番号 () -	
ふりがな			電話 ※どちらか一方の記入でも結構です	
連絡先	〒 - (公称町名) 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。(同居先 方)		市外局番 () - 携帯番号 () -	

学 歴	学 校 名	部・科・専攻名	在 学 期 間	○で囲む
	最 終		年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前		年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前		年 月～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
職 歴 (最新のものか ら順に記入)	勤務先の名称		在職期間	職務内容
			S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	
			S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	
			S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	
			S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	

職務に 関係のある 資格・免許	名 称	取得(見込み)年月日	名 称	取得(見込み)年月日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
勤務不可能な地域	なし ・ あり (門司・小倉北・小倉南・若松・八幡東・八幡西・戸畑)			
志 望 理 由			
			
			
			
			
			
自 己 P R			
			
			
			
			
			

私は、北九州市福祉事業団嘱託職員募集案内の記載内容をすべて了承のうえ、採用選考の申込をします。

なお、私は、募集案内に掲げてある応募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。

令和 年 月 日
氏名
(自筆)

必ず記入してください。

記入上の注意

- (1) ※印の欄以外はもれなく、必ず黒のインク又はボールペンで記入してください。
- (2) 記入事項に虚偽又は不正があると判明した場合は、応募資格又は採用される資格を失うことがあります。
- (3) 氏名、生年月日は、住民票記載のとおり正確に記入してください。
- (4) 申込書に記入する連絡先は、現住所を不在にする場合に北九州市福祉事業団からの通信連絡が確実に伝わる連絡先（実家等）を記入してください。（現住所と同じ場合は記入する必要はありません。）
- (5) 申込書不備の場合は受け付けません。応募資格にかかわる項目の記入もれ、写真など忘れないようにしてください。