

資格・免許	資格・免許名		取得年月	
			年	月取得
			年	月取得
			年	月取得
			年	月取得
			年	月取得
			年	月取得
			年	月取得
趣味・スポーツ等		健康状態		
志望動機				
その他 自己PR等				
通勤方法	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩・その他() (所要時間 分)			

- (1) 資格取得に関する修了証等については、写しを添付してください。
(2) 黒色のインク又はボールペンを用いて、楷書で書いてください。また、必ず自署にて記入してください。
(3) ※印の欄は記入しないでください。

社会福祉法人 熊取町社会福祉協議会

熊取町社会福祉協議会 正規職員採用試験受験票

		受験番号
		※
ふりがな		写真 縦4cm横3cm 上半身・正面・脱帽 3ヶ月以内に 撮影したもの 写真裏面に氏名記載
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	

※印の欄は記入しないでください。