

公益社団法人福山市シルバー人材センター職員採用候補者試験申込書

(裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。)

写真 (1) 縦3.0cm、横2.6cm (2) 3か月以内に 撮影の脱帽上半身 正面向き(裏面に 名前を明記)	※受験番号	フリガナ		
		名前		
	※受付年月日	生年月日 (西暦で記入)	年	月
			日生 (2025年(令和7年)4月1日で満歳)	
現住所	〒 - 電話 () - 携帯 (-)			
現住所以外の連絡先	(帰省先等緊急連絡先住所・名前) 〒 - 電話 () -			
	この住所に合格通知書を送付して欲しい場合は、右覧にチェックしてください。			<input type="checkbox"/>
学歴 中学校から順に記入してください。	学校名	学部科名	在学期間 (西暦で記入)	修学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	卒業・転校等
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
資格・免許等	資格・免許等の名称		取得(見込み)年月(西暦で記入)	番号
			年 月 取得・取得見込	
			年 月 取得・取得見込	
			年 月 取得・取得見込	
			年 月 取得・取得見込	
			年 月 取得・取得見込	
備考	車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、右覧にチェックしてください。			<input type="checkbox"/>
上記のとおり受験を申し込みます。 私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違なく、 また、試験案内の受験資格(注)の各号のいずれにも該当していないことを誓います。 年 月 日 名前 _____ (必ず自書してください。)				

