

令和8年度 昭島市社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書 ①

令和8年10月〇△日

※受験番号

○黒ボールペンで記入してください。

氏名	フリガナ アキシマ タロウ	性別	男	
	昭 島 太 郎			
生年月日	(西暦) 1992 年 〇 月 △ 日 (34 歳)			
現住所	〒 196 - 0015			
	東京都昭島市昭和町1-6-11			
	昭和町分室アパート201			
連絡先	携帯電話番号: 090 (1234) 5678			
	メールアドレス: soumu-k @ acsw.or.jp			
学歴	平成 20 年 3 月 市立 〇△ 中学校卒業			
	平成 20 年 4 月 都立 △□ 高等学校入学			
	平成 23 年 3 月 都立 △□ 高等学校卒業			
	平成 23 年 4 月 私立 □〇 大学入学			
	平成 27 年 3 月 私立 □〇 大学卒業			
	年 月			
	年 月			
職歴	平成 27 年 4 月 ~ 令和3 年 3 月 (株) 昭島物流			
	令和 3 年 4 月 ~ 現在 年 月 (福) 拝島ケアセンター			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

注1) 学歴は、中学校卒業から入学・卒業の順に記入してください。
職歴には、いわゆるアルバイトは含みません。

注2) 受験申込書はお返ししませんので、ご了承ください。

注3) ※印のところは記入不要です。

※受付印