

# 土岐市社会福祉協議会登録児童厚生員申込書

私は土岐市社会福祉協議会登録児童厚生員として登録を申し込みます。

年 月 日

フリガナ

氏名

印

写真添付

- 縦 36～40mm  
横 24～30mm
- 本人単身胸から上

生年月日	年 月 日生（満 歳）	性別	
フリガナ			TEL
現住所 〒（ - ）			FAX
フリガナ			TEL
連絡先 〒（ - ）	（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		FAX

学 歴（最終学歴とその前の2つを記入）

期 間						学 校 名（大学については学部・学科）	卒・退の別	在学年数
年	月	日	年	月	日			
							卒・卒見込・中退	
							卒・卒見込・中退	
							卒・卒見込・中退	
							卒・卒見込・中退	

職 歴（記入時点で勤務している勤務先が有る場合、備考欄に「就労中」と記入）

期 間						勤 務 先（会社名等）	職務内容	備 考
年	月	日	年	月	日			

資格免許等

年	月	名 称

活動可能な曜日及び時間

曜日	時間帯	時間
	～	時間

備考

--

記入注意

1. 黒のインク又はボールペンで記入すること

2. 氏名、生年月日、現住所は住民票記載のとおり正確に記載すること