

平成30年度

社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

整理番号

受験職種		訪問介護員			
ふりがな 氏名		生年月日 及び性別	昭和・平成	年 月 日生	男 女
現住所					
学校名	学部学科名	所在地	在学期間	該当に○印	
(最終)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退	
(その他)			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退	
<p>私は、南魚沼市社会福祉協議会職員採用試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>ア、日本の国籍を有しない者</p> <p>イ、成年被後見人及び被保佐人(民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により、従前の例によることとされる者を含む。)</p> <p>ウ、禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>エ、日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名 ㊟</p>					