

社会福祉法人上郡町社会福祉協議会
職員採用試験申込書

写真を貼ってください

縦 40mm
横 30mm

(無帽・正面・上半身)

年 月 撮影

氏名	ふりがな	※受験番号				
		(記入不要)				
性別		生年月日	平成 年 月 日			
現住所 (〒 -)						
通知等連絡先(現住所と異なる場合) (〒 -)			電話番号(上記以外) () -			
自宅電話 () -		携帯電話 () -		連絡が付きやすい時間帯 時 頃		
学歴	最終	学校名	学部名	学科名	在学期間	区別
			学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先(部課名まで)		職種		在職期間	
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	
					年 月 ~ 年 月	
資格免許	名称		取得年月日		健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 【既往症の有無】有・無 ()
<input type="checkbox"/> 資格証の写し添付		<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事				
志望動機						
趣味・特技など						
本書の記載事項に相違ありません						
令和 年 月 日 印						

【記入上の注意】

- 記入は全て本人の自筆により、黒ボールペンで丁寧に記入してください。(但し、「※受験番号」欄を除く)
- 学歴欄は3校全て記入してください。
- ※印欄を除く全ての欄にもれなく記入し、□の中に該当するものに☑印を付けてください。
- 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。