

採用試験申込書

採用 用種	しょうがい者通所施設における生活介護、相談支援業務、一般事務、経理等 ※男性利用者の介助を含みます。 ※当該施設は、同性介助を基本としています。				受験番号
資格取得 状況	1 社会福祉士 2 精神保健福祉士 3 介護福祉士 4 社会福祉主事任用資格 5 介護職員初任者研修修了者 6 (旧課程)ヘルパー1級課程修了者 7 その他 () ※有する資格に○				写真 (4cm×3cm) 3ヵ月以内撮影 上半身脱帽 (写真の裏側に名前 をご記入ください)
ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日生(満歳)	※性別	
現住所	〒 電話 () - / 携帯電話等 () - e-mail :				
学歴 (中学校から記入)	学 校 名	学 部 学 科	在 学 期 間		区 分
			年 月から 年 月まで		卒業 卒業見込 修了 中退
			年 月から 年 月まで		卒業 卒業見込 修了 中退
			年 月から 年 月まで		卒業 卒業見込 修了 中退
			年 月から 年 月まで		卒業 卒業見込 修了 中退
職 歴	勤 務 先 名	勤 務 形 態	在 職 期 間		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
本会 を志 望す る理 由					

※「性別」欄・記載は任意です。未記入とすることも可能です。

		免許の種類	取得年月日	交付機関
運 転 免 許	第 種	運転免許	年 月 日	公安委員会
	第 種	運転免許	年 月 日	公安委員会
	第 種	運転免許	年 月 日	公安委員会
		名 称	取得年月日	交 付 機 関
資 格 ・ 免 許			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
趣 味				
特 技 自己 P R				
ク ラ ブ 活 動				
卒業論文				
本人の希望記入欄				

私は、社会福祉法人国立市社会福祉協議会職員採用試験を受験するため、上記のとおり申込みます。
 なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、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。

年 月 日

(氏名:自著) _____

.....
 ※現住所以外の連絡先がある場合、下記に記入してください。

連 絡 先	〒 _____
	電話 () - 方【本人との続柄】 /携帯電話等 () -

※職歴、本会を志望する理由、自己PR等について記入欄が不足する場合は、別途、職務経歴書等の書類を提出してください。(様式は問いません)