

採用試験申込書

受 験 番 号

写 真
(4cm×3cm)
3 ヶ月以内撮影
上半身脱帽
(写真の裏側に名前 をご記入ください)

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 その他 () ※有する資格に○
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。

運 転 免 許	免 許 の 種 類		取得年月日	交 付 機 関
	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
資 格 ・ 免 許	名 称		取得年月日	交 付 機 関
			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	〒
	方【本人との続柄】 電話（ ） — /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)