

社会福祉法人 福山市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(試験案内の「申込書記入上の注意」をよく読んで、記入してください。)  
裏面も必ず記入してください。(この申込書は両面印刷で使用してください。)

受験職種 (いずれかに☑を)	<input type="checkbox"/> (       ) 事務職 (常勤嘱託) <input type="checkbox"/> (       ) 自立相談・就労支援員 (非常勤嘱託) <input type="checkbox"/> (       ) 相談支援専門員 (非常勤嘱託)			重複での申込も可能です (     ) 内に希望順を数字で記入
<div>写 真 必ず貼ってください。 (1) 縦 3.0cm 横 2.6cm (2) 3 か月以内に 撮影の脱帽上 半身正面向き (裏 面に名前を記入)</div>	受付番号	フリガナ		
		名 前		
	受付年月日	生年月日	年       月       日生	
現住所 〒       —  電話 (       )       —       携帯電話 (       —       —       )				
帰省先等、現住所以外の連絡先 〒       —  電話 (       )       —  【受験票および合格通知書を帰省先等に送付して欲しい場合は□の中に <del>レ</del> 印を記入してください。 □ 】				
学 歴 中学校から順に記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間	就学区分
	中学校		年    月から 年    月まで	卒業・転校等
			年    月から 年    月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年    月から 年    月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年    月から 年    月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年    月から 年    月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
資格・ 免許等	資格・免許の名称		取得 (見込) 年月	
			年       月       取得・取得見込	
			年       月       取得・取得見込	
			年       月       取得・取得見込	
			年       月       取得・取得見込	
			年       月       取得・取得見込	
備 考	車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、右欄に <del>レ</del> 印してください。			<input type="checkbox"/>

職歴（勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。）				
在 職 期 間	勤 務 先 (所属まで詳しく記入)	勤務内容	雇用形態	所 在 地
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
趣味・特技・クラブ活動等（力を入れて取り組んできたこと。）				
志望の動機				
「社会福祉協議会」に対するイメージを記入してください				
上記のとおり受験を申し込みます。 私は試験案内に掲げてある受験資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。 年 月 日 名 前 _____ (必ず自書してください。)				