

大垣市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

試験区分		受験番号	※
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (満 歳) 令和4年4月1日現在
現住所 連絡先	〒 - 【連絡が取れる時間帯 : ~ : 頃】		
	自宅電話 () -		
	携帯電話 () -		
	電子メール @		
上記以外の 通知先 (任意)	〒 - 【連絡・通知を現住所以外で希望する場合のみ記入】		
	電話 () -		

写真
(縦4cm×横3cm)
・ カラーで、3ヶ月以内に撮影したもの
・ 上半身、脱帽、正面向き、背景なし

志望動機(志望動機及び入職後に実現したい仕事や携わりたい業務)

自己PR(ご自分の強み、セールスポイント等、具体的なエピソード)

学歴(最終学歴から新しい順に3つを記入してください。)

学校名	学部・学科名	期間 (和暦で記載)	修学区分 (○で囲む)
		年 月から 年 月まで	中退・卒業見込 卒業・()
		年 月から 年 月まで	中退・卒業見込 卒業・()
		年 月から 年 月まで	中退・卒業見込 卒業・()

職歴(最終学校卒業後、新しい順に5つまでを記入してください。)

勤務先	所在地 (市区町村まで)	職務内容	雇用形態 (○で囲む)	期間 (和暦で記載)
			正 規 非正規	年 月から 年 月まで
			正 規 非正規	年 月から 年 月まで
			正 規 非正規	年 月から 年 月まで
			正 規 非正規	年 月から 年 月まで
			正 規 非正規	年 月から 年 月まで

資格・免許

名称	取得年月日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)	名称	取得年月日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込

現在の就職活動状況(大垣市社会福祉協議会も含めてご記入ください)

希望	社名等	志望理由
第一希望		
第二希望		
第三希望		

配偶者

有 ・ 無

配偶者の扶養義務

有 ・ 無

扶養家族数(配偶者を除く)

人

本人希望記入欄(特に受験の際に配慮を必要とされる場合に記入)

私は、大垣市社会福祉協議会の職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて承知のうえ申し込みます。
なお、私は募集要項に記載の受験資格等をすべて満たしており、この申込書に記入した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

【記入上の注意】

- ※欄以外は本人自筆で記入すること
- 記入には青又は黒のインクかボールペンを使用すること