

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5年 4月1日現在		
現住所 連絡先	〒 ー		
	自宅電話 （ ） ー 【連絡が取れる時間帯 ： ～ ： 頃】		
	携帯電話 （ ） ー		
	電子メール @		
上記以外の 通知先 （任 意）	〒 ー 【連絡・通知を現住所以外で希望する場合のみ記入】		
	電 話 （ ） ー		

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

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)

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）

第一希望	社名等	志望理由
第二希望	社名等	志望理由
第三希望	社名等	志望理由

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 ⑧

【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