

社会福祉法人 大垣市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

|      |         |         |          |     |
|------|---------|---------|----------|-----|
| 試験区分 | 一般職(事務) | 一般職(介護) | 一般職(その他) | 嘱託職 |
|      | 専門職(看護) | 専門職(PT) | 専門職(その他) | その他 |

|       |                    |       |                                                                              |
|-------|--------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな  |                    | 性別    | <div>写真<br/>(縦4cm×横3cm)<br/>・ カラーで、3ヶ月以内に撮影したもの<br/>・ 上半身、脱帽、正面向き、背景なし</div> |
| 氏 名   |                    | 男 ・ 女 |                                                                              |
| 生年月日  | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) |       |                                                                              |
| ふりがな  |                    |       |                                                                              |
| 現 住 所 | 〒 ー 電話 ( )         |       |                                                                              |
| ふりがな  |                    |       |                                                                              |
| 連 絡 先 | 〒 ー 電話 ( )         |       |                                                                              |

|                             |               |        |      |                            |                |
|-----------------------------|---------------|--------|------|----------------------------|----------------|
| 学歴<br><br>(最終学歴から順に3つまで記入)  | 学校名(学部・学科名含む) |        |      | 在学期間                       | 修学区分           |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 卒業・卒業見込        |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 卒業・その他<br>( )  |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 卒業・その他<br>( )  |
| 職歴<br><br>(新しい職歴から順に5つまで記入) | 勤務先の名称        | 所在市区町村 | 職務内容 | 在職期間                       | 勤務形態           |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 正社員・その他<br>( ) |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 正社員・その他<br>( ) |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 正社員・その他<br>( ) |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 正社員・その他<br>( ) |
|                             |               |        |      | 昭 ・ 平 年 月から<br>昭 ・ 平 年 月まで | 正社員・その他<br>( ) |

|        |             |    |             |    |
|--------|-------------|----|-------------|----|
| 資格・免許等 | 取得年月日       | 名称 | 取得年月日       | 名称 |
|        | 昭 ・ 平 年 月 日 |    | 昭 ・ 平 年 月 日 |    |
|        | 昭 ・ 平 年 月 日 |    | 昭 ・ 平 年 月 日 |    |
|        | 昭 ・ 平 年 月 日 |    | 昭 ・ 平 年 月 日 |    |

|                |      |
|----------------|------|
| 社会福祉協議会を志望する理由 |      |
|                |      |
| 趣味・特技等         | 健康状態 |
|                |      |

|                                   |   |     |                 |          |       |
|-----------------------------------|---|-----|-----------------|----------|-------|
| 扶養家族数(配偶者を除く)                     | 人 | 配偶者 | 有 ・ 無           | 配偶者の扶養義務 | 有 ・ 無 |
| 本人希望記入欄 (特に勤務日、勤務時間等について希望があれば記入) |   |     | 自己PR その他特記すべき事項 |          |       |
|                                   |   |     |                 |          |       |

私は、大垣市社会福祉協議会の職員採用試験に申し込みます。 令和 年 月 日  
また、この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

本人氏名 ㊞

※ 記入上の注意 ① 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。 ② 試験区分は、該当する欄に○印をつけること。  
③ 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。