

受験番号

社会福祉法人一戸町社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

職 種	受付年月日
	令和 年 月 日

写 真

縦 4 cm

×

横 3 cm

(3か月以内の撮影)

ふりがな		
氏 名		Ⓜ
生年月日	平成・昭和 年 月 日 生 (満 歳)	
ふりがな		電話番号
現住所	〒 ー	()
ふりがな		携帯電話
連絡先	〒 ー (現住所と異なる場合のみ記入してください。)	()
通知書等郵送先 1 現住所 2 連絡先 (○で囲む)		

学 歴 ※中学校以降	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	修 学 区 分	
	中学校	自 年 月 至 年 月	卒 業	
		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	卒見込	年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	卒見込	年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	卒見込	年在学

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 (職 種)
	自 年 月～至 年 月	
	自 年 月～至 年 月	
	自 年 月～至 年 月	
	自 年 月～至 年 月	

志 望 動 機	

資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 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	

＜職員採用試験受験申込書記入上の注意＞

- 1 受付年月日 書く必要ありません。
- 2 受験番号 書く必要ありません。
- 3 職 種 職種欄に応募される職種を記入してください。
- 4 氏 名 戸籍に記載されている名前を記入し、ふりがなを書いてください。
押印も忘れないようにご注意ください。
- 5 生年月日 戸籍に記載されている生年月日を記入し、満年齢を書いてください。
- 6 写 真 縦4cm×横3cm無背景脱帽で申込時直近3カ月以内に撮影されたものをはがれないようにのりづけしてください。
- 7 現住所 郵便番号及び現住所を記入し、ふりがなを書いてください。
- 8 連絡先 現住所以外に連絡を希望する場合、郵便番号及び現住所を記入し
ふりがなを書いてください。
- 9 学 歴 中学校から最終学歴まで書いてください。短大・大学の場合は学部・
学科名も書いてください。受験に必要な資格を取得した学歴は必ず
記入してください。
- 10 職 歴 アルバイトは含めず全てについて年月日順に書いてください。記入
欄が不足の場合は、書式は問いませんので、別紙として作成し提出
してください。
- 11 免許・資格 現在取得済の免許・資格について書いてください。
なお、交付機関とは、例えば社会福祉士の場合は厚生労働大臣、自
動車運転免許証は交付先都道府県の公安委員会を記入します。
- 12 志望の動機 志望理由または採用後にとりくみたいことを簡潔に書いてください。
- 13 趣味・特技 趣味・特技などを記入してください。
- 14 年 月 日 年号＝平成・昭和 で書いてください。