

## 社会福祉法人恵那市社会福祉協議会職員採用試験申込書

私は、社会福祉法人恵那市社会福祉協議会職員採用試験(令和5年4月1日採用予定)を受験したいので申し込みます。

※受付番号 (未記入のこと)		1. 氏 名 (フリガナ)			写真欄  申込前6ヶ月以内に 撮影したもの 上半身正面・無帽縦 4.5cm×横3.5cm 裏面に氏名記入の上 貼付してください。	
2. 試験区分		3. 生年月日・年齢・性別				
一般職 (正規職員)		年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
		(令和5年4月1日現在) 満 歳				
4. 現住所 (フリガナ)						
(郵便番号 ー ) (電話番号 市外番号 < > )						
5. 連絡先 (上記住所以外に連絡先があればその連絡先)						
(郵便番号 ー ) (電話番号 市外番号 < > )						
6. 学歴 (最終学歴とその前2つを新しいものから順に書いて下さい)						
学 校 名	学 部 科 名 (専攻科目)	期 間	学 年 を 記 入 し、○でかこむ。			
(最終)		年 月 まで	学 年	卒・卒見込		
		年 月 から		中退		
(その前)		年 月 まで	学 年	卒・卒見込		
		年 月 から		中退		
(その前)		年 月 まで	学 年	卒・卒見込		
		年 月 から		中退		
7. 資 格 検定、資格免許その他特殊技能 (自動車運転免許、英語検定等) を有する人は記入して下さい						
名 称	種 別 (段級位等)	取 得 年 月 日	資 格 ・ 免 許 等 の 取 扱 機 関			
8. 趣味		9. 志望の動機		10. 取得希望資格		
11. 職歴 (今までに就職したことがあれば、新しいものから順に書いて下さい)						
勤務先 (部課まで) 及び所在地		在職期間	職 務 内 容	給 料	退職理由	
(最終)		・ ・ から ・ ・ まで				
(その前)		・ ・ から ・ ・ まで				
(その前)		・ ・ から ・ ・ まで				
以上の通り相違ありません。						
令和 年 月 日						
氏 名						

\*この申込書に記載された個人情報、職員採用試験のためにのみ使用し、他の目的には使用しません。