

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6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				
正職員	平成 年 月 日 ☐ 男 （令和6年4月1日現在）満 歳 ☐ 女				
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は、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。