令和４年度 社会福祉法人八頭町社会福祉協議会

採用試験申込書

写　真

（縦4㎝×横3㎝）

上半身、脱帽、正面

向きで、３か月以内

に撮影したもの。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 験 番 号 | ※ | |
| ※受験番号欄は記入しないでください。 | | |
| ふりがな |  | | 性別 |  |
| 氏　　名 |  | | 男・ 女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　　月　　　日生（満　　　　歳） | | | |
| 現住所  （下宿の方は下宿先） | 〒　　　　－ | | | |
| 電話（　　　）　　　－ | 携帯電話（　　　　）　　－ | | |
| 現住所以外の  連絡先 | 〒　　　　－ | | | |
| 電話（　　　）　　　－ | | | |

学歴（中学校以上は専攻部科まで記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在学期間 | 学校・学部学科 | 区分（○印） |
| 年　 月～　 年　 月 | 中学校 | 卒業 |
| 年　 月～　 年　 月 | 高等学校 | 卒業 ・ 卒業見込 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |

職歴（欄が不足する場合は、別紙に作成し、添付すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在 職 期 間 | 勤務先の名称 | 職 務 内 容 |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |

資格・免許など（取得見込みのものも記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 取 得（○印） | 取得（見込）年月 |
| 普通自動車運転免許 | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  |  |  |
|  |  |  |

自己ＰＲ・志望動機など

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自己ＰＲ | 趣味・特技 |  |
| 長　　　所 |  |
| 短　　　所 |  |
| 本会を志望した動機 | |  |
| 専門領域・研究テーマ、  これまでの福祉分野に  おける活動など | |  |

|  |
| --- |
| 私は、社会福祉法人八頭町社会福祉協議会の職員採用募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしています。本書の記載内容に相違ありません。  　　　令和　　　年　　　月　　　日　　署　名（自筆）：　　　　　　　　　　　　　　㊞    注意：記載事項に不正があった場合、採用候補者名簿から削除します。 |

記入についての注意事項

1. 申込者本人が黒ボールペン又は黒インクを用いて楷書で記入すること。（パソコン入力可）
2. 学歴は、中学から最終学歴まで順次記入すること。
3. 職歴は、本試験申込時までの一切の職歴（自営業含む）を順次記入すること。