

社会福祉法人 福山市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(試験案内の「申込書記入上の注意」をよく読んで、記入してください。)
裏面も必ず記入してください。(この申込書は両面印刷で使用してください。)

【受験職種：事務職（正規職員）】（職務経験者）				
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">写 真</p> <p style="margin: 0;">必ず張ってください。</p> <p style="margin: 0;">(1) 縦 3.0cm 横 2.6cm</p> <p style="margin: 0;">(2) 3 か月以内に撮影の脱帽上半身正面向き(裏面に名前を記入)</p> </div>	受付番号	フリガナ		
		名 前		
	受付年月日	生年月日	年 月 日生	年齢 2022年(令和4年)4月1日 で満 歳
(例：1993年(平成5年)12月1日生の人は満28歳)				
現住所				
〒 —				
電話 () — 携帯電話 (— —)				
帰省先等、現住所以外の連絡先				
〒 —				
電話 () —				
【受験票および合格通知書 を帰省先等に送付して欲しい場合は□の中に レ 印を記入してください。 □ 】				
学 歴 中学校から順に記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間	就学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	卒業・転校等
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
資格・ 免許等	資格・免許の名称		取得（見込）年月	
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
			年 月	取得・取得見込
備 考	車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、右欄に レ 印してください。			□

職歴（勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。）

在 職 期 間	勤 務 先 (所属まで詳しく記入)	勤務内容	雇用形態	所 在 地
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	
年 月 ～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外	

趣味・特技・クラブ活動等（力を入れて取り組んできたこと。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

志望の動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

「社会福祉協議会」に対するイメージを記入してください

.....

.....

.....

.....

上記のとおり受験を申し込みます。

私は試験案内に掲げてある受験資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

名 前 _____

(必ず自書してください。)