

この申込書は、本人が自筆で記入してください。

試験の区分	福祉活動専門員
-------	---------

社会福祉法人 錦江町社会福祉協議会職員採用試験申込書

(令和 年 月 日 現在)

ふりがな		写真を貼る位置 1 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面のりづけ 4 申し込み前 3 か月以内に撮影したもの	
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現 住 所		郵便番号	—
		電 話 ()	—
ふりがな		郵便番号	—
現住所以外の 連絡先住所	現住所以外に	電 話 ()	—

學歷・職歷

注1 学歴・職歴別にまとめて正確に記入する。

注2 高等学校以上の学歴は、学部・学科まで記入する。

注3 学歴の場合は入学・卒業（中退、卒業見込）を、職歴の場合は入社（就職）・退職（退職見込）をそれぞれ別行に記入する。

[illegible]

免 許・資 格 (取得見込みの免許・資格も記入する)

年(和暦)	月	免許・資格名
第一種普通自動車免許	(いずれかに○)	有 ・ 無 ・ 取得見込み

自 己 紹 介

得意科目 及び 研究課題	
学校(職場)内外 の諸活動の実績	
趣 味 特 技	
アピール したい点	
社協職員を 志望した動機	
採用されたら、 将来取り組んで みたいこと	

この試験申込書に記載された個人情報、職員採用のために必要な範囲でのみ利用します。