

令和3年(2021年)度採用
 社会福祉法人 川西市社会福祉協議会 専門職員採用試験受験申込書 (A4版)
 (事務員)

※ 受験番号		—		写 真 貼 付 ・縦5cm×横4cm ・上半身、無帽 ・申込前3カ月以内に撮影したもの	
ふりがな					
氏 名		(男・女)			
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
ふりがな					
現住所					
郵便番号		—		電話番号 () —	
ふりがな					
連絡先 (住所)		(現住所と異なる場合)			
郵便番号		—		電話番号 () —	
学 歴	在学期間	学 校 名	学部・学科名	制 度	修学区分
	年 月 日から 年 月 日まで	中学校		年制	・卒
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退・修了
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退・修了
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退・修了
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退・修了
職 歴 (在家庭期間も記入)	在職等期間	職業・勤務先等	所在地 (市区町村名まで)	職務内容	退職理由
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
	年 月 日から 年 月 日まで				
以上の記載事項は、事実と相違ありません。(ダウンロードにより2枚となる場合は、この欄の署名・押印が必要)					
令和 年 月 日		氏 名		Ⓔ	

資格・免許等	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込

一 般 的 事 項	志望動機・理由	
	所属クラブ・サークル等	自分で認める (長所)
		(短所)
	興味を持って行った研究等のテーマ	
	得意な学科	趣味・娯楽

私は、職員募集要項記載の欠格事項には該当しておりません。
又、以上の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 ㊟

【記載上の注意】

- 1 この申込書は、自筆でていねいに書いてください。
- 2 この申込書は、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 3 学歴は、中学校から順を追って記入してください。
- 4 ※印は、記入しないでください。
- 5 記載事項に大きな誤りがある場合は、採用が取り消されることがあります。

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用いるものであり、他の用途には利用いたしません。

この度の職員採用試験をお知りになった媒体はどれですか。(該当するものに 印を付してください。複数回答可)

当会ホームページ ハローワーク その他()