

令和4年度

社会福祉法人 川西市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書
(作業療法士)

※ 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				※ 性別	
※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。					
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	㊟

	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
資 格 ・ 免 許 等		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
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込

一 般	志望動機・理由
--------	---------

的 事	所属クラブ・サークル等	自分で認める (長所)
		(短所)

項	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 ⑩

【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()