

嘱託職員採用試験受験申込書

受験番号 ※記入しないこと

申込前6カ月以内に撮影した、前向き、脱帽、上半身胸上の写真
縦4cm×横3cm

※本書は必ず自筆で作成して下さい。

ふりがな	性別	生年月日	
氏名	男 女	昭和・平成	年 月 日生 (2019年4月1日現在 満 歳)
現住所(〒 -)	電話		
	携帯		
	e-mail		
連絡先(〒 -) 受験票など現住所以外の送付先を希望する場合のみ記入			
学歴 (中学校以降の学歴について順に記入して下さい。記入欄が不足する場合は別紙に記入願います。)			
学校名	学部・学科	在学期間	卒業状況
中学校	-	平・昭 年 月	卒業
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職歴 (記入欄が不足する場合は別紙に記入願います。)			
勤務先	職務内容	期間	勤続年数
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	年 月
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	年 月
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	年 月
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	年 月
		平・昭 年 月～ 平・昭 年 月	年 月
資格・免許等の取得状況			
資格・免許等の名称	取得状況	資格・免許等の名称	取得状況
社会福祉士	有・見込み・無	普通自動車運転免許	有・無
介護福祉士	有・見込み・無	社会福祉主事	有・無
その他資格()			
健康状態			

志望動機

自覚している性格(自己PR)

趣味、特技

学生時代に打ち込んだこと(サークル活動、ボランティア活動等)