

令和5年度 留萌市社会福祉協議会採用試験申込書  
(令和6年4月1日採用予定)

※受付年月日・番号

令和5年	月	日
第 号		

受験する職種	一般事務【専門職(社会福祉士等)】
--------	-------------------

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 満 歳
ふりがな		電話番号
現住所	〒	— 自宅( ) — 携帯( ) —

1.写真はこの欄に貼って下さい。  
2.縦4cm、横3cmとする。  
3.脱帽、正面向きの上半身とする。

学 歴(最終学歴とその前二つ近い順に記入)			
在学期間	学 校 名	課 程 名	○ で 囲 む
自 年 月 至 年 月			卒業見込み 卒 業
自 年 月 至 年 月			卒 業
自 年 月 至 年 月			卒 業

検 定 ・ 免 許 ・ 資 格 等			
名 称	証 書		交 付 機 関 名
	年 月 日	番 号	
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

【裏面へ続く】

	職 歴 (アルバイト・パートを除く)		
	勤 務 先 名	勤 務 地	勤 務 内 容
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			

志 望 の 動 機	
自覚している性格	
得意な学科・ スポーツ・趣味	
各種クラブ・ボラン ティア活動など	
自己アピール	
最近関心を 持っている事柄	
健康状態及び 既往歴	<input type="checkbox"/> 極めて健康 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康にやや不安 <input type="checkbox"/> 健康に極めて不安(理由: _____ ) <small>※身体に障がいのある者は、その障がいの状況・程度を記入してください。(身体障害者手帳の写しも添付してください)</small>

(記載上の注意)

- ※印の欄以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。
- 記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 自己アピール欄は、検定・免許・資格等以外の特技(手話日常会話・英会話など)を記入してください。
- 各欄で不足が生ずる場合は、別紙(様式自由)に記入し提出してください。
- 在学期間等については、年号(和暦)で記入してください。