

能代市社会福祉協議会採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験番号	ふりがな		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写 真</p> <p>申込み前3か月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向きを撮ったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること (ﾀﾞｲ4cm×ｺﾞｺ3cm)</p> </div>		
※	氏名		男・女			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢			歳
現住所	〒 —		電 話 番 号			
			自宅	() —		
			携帯	() —		
連絡先	〒 — (上記と同じ場合は不要です)		電 話 番 号			
			() —			
			連 絡 先 区 分			
			実家・その他 ()			
扶養家族数	人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無	
学 歴	学 校 名		部 科 名		在 学 期 間	○で囲む
	最終				S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前				S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
	その前				S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込
職 歴	勤務先の名称		雇用形態		在 職 期 間	
	現在(最終)		正規・非正規		S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	
	その前		正規・非正規		S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	
	その前		正規・非正規		S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	
	その前		正規・非正規		S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	
	その前		正規・非正規		S・H・R S・H・R 年 月 ～ 年 月	

※受験番号（※印）を除く全ての該当項目欄に記入してください。

資格・免許	名 称	取得（見込）年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

①自己PR

②学校や職場において特に力を入れてきたこと

③志望の理由

④希望すること（希望することがあれば記入してください。）

私は、当該試験要項の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名