

## 豊山町社会福祉協議会職員採用試験申込書

黒のインクまたはボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入して下さい。  
裏面も記入してください。

ふりがな				※受験番号			
氏 名				※学 歴	写真添付  ・縦4cm×横3cm ・上半身正面向き  ・6ヶ月以内に撮影したもの		
生年月日		昭和 ・ 平成      年    月    日生		<input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 高校卒			
※性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
ふりがな							
現住所		〒					
		電 話 (      )      -      携 帯 電 話 (      )      -					
ふりがな							
※連絡先		〒					
		電 話 (      )      -					
資格 免許	取 得	種 類(内容)		取 得	種 類(内容)		
	年 年			年 年			
学 校 歴	学 校 名	学 部 学 科 名		在 学 期 間		※卒業区分	
	中 学 校	/		年 月 ~ 年 月	卒 業		
	高 等 学 校	/		年 月 ~ 年 月	卒 業		
		/		年 月 ~ 年 月	卒 ・ 見 込 ・ 退		
	/		年 月 ~ 年 月	卒 ・ 見 込 ・ 退			
職 歴	在籍期間 (最近のものを3つまで)		会 社 等 の 名 称		職 種 及 び 担 当 業 務 内 容		正社員 アルバイト等
	年 月 ~ 年 月						
	年 月 ~ 年 月						
	年 月 ~ 年 月						
私は、豊山町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記により申し込みます。 なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和    年    月    日							
氏 名						Ⓜ	

※ 記入上の注意

- 1 連絡先欄は現住所以外への連絡や携帯電話等への連絡を希望される場合に記入して下さい。
- 2 受験番号の記入は不要です。
- 3 該当する□の中には✓印を、それ以外は○で囲んでください。

1 当社会福祉協議会を志望した理由


2 職務経験・クラブ活動・ボランティアによる実績


3 自覚している得意分野と不得意分野


4 趣味、特技


5 今までに最も打ち込んで取り組んだことを記入してください。
