

佐用町社会福祉協議会 常勤契約職員採用試験申込書

採用職種	介護職員	※受験番号
------	------	-------

写真を貼る位置

1. 試験日前3ヶ月以内に撮影したもの
2. 帽子をとって、正面から上半身を写したのもの
3. 縦4cm横3cm程度のもの

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)	性別 男・女
現住所	〒	—	電話番号 ()		—
			携帯電話 ()		—
連絡先 <small>(現住所と同じ場合は、記入不要)</small>	〒	—	電話番号 ()		—
			携帯電話 ()		—
学 歴	学校名	学部・学科名		在学期間 (和暦)	修学区分
	中学校	/		年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
職 歴	勤務先名 (職務内容)		勤務地 (市区町村)	在職期間 (和暦)	雇用形態
	()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
資 格 ・ 免 許	資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月日 (和暦)		資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月日 (和暦)
	普通自動車運転免許	年 月 日 取得	・ 取得見込		年 月 日 取得
		年 月 日 取得	・ 取得見込		年 月 日 取得
		年 月 日 取得	・ 取得見込		年 月 日 取得

得意な学科		余暇の過ごし方	
自覚している長所		自覚している短所	
特技			
スポーツ・文化・ボランティア活動			
Word操作	できる ・ できない	Excel操作	できる ・ できない
志望動機			
携わりたい仕事 (その理由)			
健康状態	〈既往症〉 有 ・ 無 〈既往症がある場合〉 () 〈総じて〉 良好 ・ 普通 ・ 病弱		身体障害 有 ・ 無 種 級 部位 ()
	扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者
他の受験先			
記入事項について、以上のとおり相違ありません。 <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p>			