

## 佐用町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

採用職種	事務職員 ・ 生活相談員 (いずれかに○)	※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	性別
				(満 歳)	男・女
現住所	〒	—	電話番号 ( )	—	
			携帯電話 ( )	—	
連絡先 (現住所と同じ場合は、記入不要)	〒	—	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
	/	/	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 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込		年 月 日 取得 ・ 取得見込

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
学生時代、社会人の時期を含め、これまでに達成したことの中で最も印象に残っていること			
志望動機			
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	有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無
他の受験先			
<p>記入事項について、以上のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和      年      月      日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p>			