

佐用町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

採用職種	看護職員	※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 (満 歳)	性 別
			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	☐ 正社員 ☐ その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	☐ 正社員 ☐ 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	
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	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無
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。					
令和 年 月 日					
氏 名 _____ ⑩					