

(この様式はA3サイズで印刷してください)

## 職員採用試験申込書

向日市社会福祉協議会  
〒617-0002 向日市寺戸町西野辺1-7  
電話 (075) -932-1960

(記入上の注意)

- (1) 黒色のインク又はボールペンで、数字は算用数字で、文字は楷書で丁寧に記入してください。
- (2) ※印以外の欄はもれなく記入してください。
- (3) □のあるところは該当するところにレ印をつけてください。
- (4) 年齢は採用予定日における満年齢を記入してください。
- (5) 無職の期間は「職歴」欄の「勤務先」に”自宅”と記入してください。

※受験番号		※受付印	
-------	--	------	--

ふりがな	生年月日・年齢	性別	平成 年 月 日撮影
氏名	昭和 平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(写真欄)
連絡先 (何々様方まで詳しく記入のこと)	TEL ( ) 携 帯 ( )	— —	(1) 写真の裏面にのりをつけてここに貼ってください。 (2) 申込前6か月以内に脱帽・上半身・正面向きを撮ったもの。 (3) 大きさは、縦5.5cm、横4.5cm
上記以外の連絡先	TEL ( )	—	

学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間	年数	修学区分	所在地
	中学校		平 年 月 月	3年	卒 業	
		科	平 年 月 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
		部 科	平 年 月 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
			平 年 月 月	年制	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込	

職 歴 (在学期間を除く)	勤務先	業種・職種	在職期間	勤務形態	所在地
			平 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	
			平 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	
			平 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	
			平 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	
			平 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 ( )	

志望の動機																					
自己アピール																					
資格・免許	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">種 別 (運転免許を含む)</th> <th colspan="2"></th> <th>取得 (見込) 年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>取得</td> <td><input type="checkbox"/>見込</td> <td>昭・平 年 月</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>取得</td> <td><input type="checkbox"/>見込</td> <td>昭・平 年 月</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>取得</td> <td><input type="checkbox"/>見込</td> <td>昭・平 年 月</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>取得</td> <td><input type="checkbox"/>見込</td> <td>昭・平 年 月</td> </tr> </tbody> </table>	種 別 (運転免許を含む)			取得 (見込) 年月		<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月		<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月
種 別 (運転免許を含む)			取得 (見込) 年月																		
	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月																		
	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月																		
	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月																		
	<input type="checkbox"/> 取得	<input type="checkbox"/> 見込	昭・平 年 月																		
備考	<p>受験するに際し考慮して欲しいこと (例: 車椅子での受験、等)</p> <p>(注意)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 虚偽の記載があると、職員として任用される資格を失うことがあります。</li> <li>2 卒業見込みの者が卒業できないときは、採用を取り消します。</li> </ol>																				