社会福祉法人草加市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 応募職種 |  |
| ※受験番号 |  |

　写　 真

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ り が な  氏 　名 |  | 性別 | ※ |
|  |  |
|  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 生　（　　　歳） | | |
| ふ り が な  現 住 所 |  | | | |
| 郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　（ ） | | | |
| ふ り が な  連 絡 先 |  | | | |
| (現住所以外に連絡を希望する場合) 　　　　携帯電話　　　　（ ） | | | |

学　歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　 校 　名 | 学 部 ・ 学 科 名 | 在 学 期 間 | 区 分（○で囲む） |
| 中学校 |  | 年　　月 から  年　　月 まで | 卒業・終了  中退・卒業見込 |
|  |  | 年　　月 から  年　　月 まで | 卒業・終了  中退・卒業見込 |
|  |  | 年　　月 から  年　　月 まで | 卒業・終了  中退・卒業見込 |
|  |  | 年　　月 から  年　　月 まで | 卒業・終了  中退・卒業見込 |

資格・免許等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　類　・　名　称 | 資 格 取 得 年 月 日 | 交　付　機　関 |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

趣味・特技等

|  |
| --- |
|  |

志望の動機

|  |
| --- |
|  |

　　　上記の記載事項に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　 　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

＜記載上の注意＞

１　※「受験番号」欄は記入しないでください。

２　※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

３　記入事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。