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

|  |  |
| --- | --- |
| 試験区分 | 放課後児童支援員 |
| 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　「試験区分」「受験番号」欄以外はすべて受験者本人が記入してください。

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。

社会福祉法人草加市社会福祉協議会

職員新規採用試験受験票

|  |  |
| --- | --- |
| 試験区分 | 放課後児童支援員 |
| ※受験番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |

　　【受験心得】

・受験の際は本票を持参

　　してください。

写真を貼付

・３．５㎝×３㎝

・３ヶ月以内撮影

・写真の裏に氏名

　及び職種を記入

※試験区分、ふりがな、氏名、生年月日を記入し、外枠の線にそって

切り取ってから受付時に提出してください。

※受験番号は記入しないでください。