

社会福祉法人 豊浦町社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

受 験 番 号

職 種	受付年月日
福祉一般事務職	H29年 月 日

写 真

縦4cm
×
横3cm
(6ヶ月以内影)

ふりがな		男 女
氏 名	⑩	
生年月日	平成・昭和 年 月 日 生(満 歳)	
ふりがな		電話番号
現住所	〒 ー	()
ふりがな		携帯電話
連絡先	〒 ー	()

	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	修 学 区 分
学 歴 ※中学校以降	中学校	自 年 月 至 年 月	卒 業
		自 年 月 至 年 月	卒 業 年中退 卒見込 年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業 年中退 卒見込 年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業 年中退 卒見込 年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業 年中退 卒見込 年在学

職 歴	在職期間	勤務先（職種）
	自 年 月 日～至 年 月 日	
	自 年 月 日～至 年 月 日	
	自 年 月 日～至 年 月 日	
	自 年 月 日～至 年 月 日	

資 格 ・ 免 許	名 称	取得月日	備考
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

自己アピール（職務に役立つ特技、能力、経験など）

豊浦町社会福祉協議会を志望する理由または取り組みたいこと。

社会福祉法人 豊浦町社会福祉協議会
職員採用試験

受 験 票

社会福祉法人 豊浦町社会福祉協議会

写 真
縦4cm
×
横3cm
(6ヶ月以内の撮影)

職 種	受験番号	筆記	面接
福祉一般事務職			
ふりがな	生 年 月 日		性別
氏 名	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		男 女

受付確認印

職員採用試験受験申込書記入上の注意

- 1 受付年月日及び受験番号
記入しないでください。
- 2 氏名
戸籍に記載されている名前を記入し、ふりがなを書いてください。
押印も忘れないようご注意ください。
- 3 生年月日
戸籍に記載されている生年月日を記入し、満年齢を書いてください。
(満年齢は平成29年4月1日を基準とします。)
- 4 写真
縦4cm×横3cm無背景脱帽で申込時最近6ヶ月以内に撮影されたものをはがれないように糊づけしてください。
- 5 現住所
郵便番号及び現住所を記入し、ふりがなを書いてください。
- 6 連絡先
現住所以外に連絡を希望する場合、現住所に準じて書いてください。
- 7 学歴
中学校から最終学歴まで書いてください。短大・大学の場合は学部・学科名も書いてください。受験に必要な資格を取得した学歴は必ず記入してください。
- 8 職歴
アルバイトは含めず全てについて年月日順に書いてください。
- 9 免許・資格
現在取得済している免許・資格について書いてください。
- 10 自己アピール
豊浦町社会福祉協議会の職務に役立つ特技、能力、経験などを記入してください。
- 12 志望の動機
豊浦町社会福祉協議会を志望する理由または採用後にとりくみたいことを簡潔に書いてください。

※「受験票」についても、受験申込書の記載に準じて、氏名(ふりがな)、生年月日、性別を記入し、写真を糊づけしてください。受験番号、筆記、面接の欄は、記入の必要はありません。