

社会福祉法人能勢町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※職種符号	区 分	正規職員	事務職員 ・ 介護支援専門員	性別	
※受験番号	希望職種を○で 囲んでください。	嘱託職員	シルバー人材センター職員		
ふりがな		現住所（同居人の場合は同居先まで記入すること） 〒			
氏 名		電話（ ） - 携帯電話（ ） -			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生		合格通知先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること） 〒			
		電話（ ） -			
学 歴 <small>高等学校卒業以降</small>	学校名	学部・学科名（専攻科目等詳細記入）		在学期間	○で囲む
				年 月～ 年 月	卒業 ・ 修了 卒業見込み 中退 ・ 在学中
				年 月～ 年 月	卒業 ・ 修了 卒業見込み 中退 ・ 在学中
				年 月～ 年 月	卒業 ・ 修了 卒業見込み 中退 ・ 在学中
				年 月～ 年 月	卒業 ・ 修了 卒業見込み 中退 ・ 在学中
職 歴	勤務先の名称		所在地	在職期間	雇用形態
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
資 格 ・ 免 許	資格・免許等の名称		取得年月日	発行者名	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
<p>私は、社会福祉法人能勢町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 この申込書の記載事項に相違ありません。</p>					
令和 年 月 日		本人氏名（自署）		⑨	

志望動機

希望する職務内容

自己PR

クラブ活動等

趣味・特技

【記載上の注意事項】

1. この申込書は、自筆で丁寧に書いてください。
2. 黒インク又は黒ボールペン等で記入してください。
3. ※印の欄は記入しないでください。
4. 不実の記載がある場合は、採用が取り消されることがあります。

以上の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人氏名（自署）

印