

令和6年4月1日付採用

白河市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

(大学卒程度：社会福祉士 保健師) (短大卒程度：看護師・准看護師) (高校卒程度：介護支援専門員)

※欄を除いて、必ず自筆にて黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入して下さい。

□がある欄は、該当する□に☑を付けてください。

受験申込書-1

申込年月日	令和 年 月 日	受験番号	※		
学歴区分 (最終学歴)	□大学卒 □短大卒 □高校卒	受験区分 (資格区分)	□大学卒程度 (□社会福祉士 □保健師)		
			□短大卒程度 (□看護師 □准看護師)		
			□高校卒程度 (□介護支援専門員)		
フリガナ			性 別	□ 男 □ 女	写真貼付欄  (縦4cm×横3cm)  1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽及び上半身のものとする。裏面に氏名を記載。
氏名					
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)				
現住所	〒				
	電話番号	- - 携帯 - -			
連絡先	〒				
	電話番号	- -			
合格通知等の送付先	□現住所に送付希望 □連絡先に送付希望				

※生年月日の欄は、令和6年4月1日現在の年齢を記入してください。

学歴・職歴・賞罰	学校名・会社名等	学部学科(専攻課程)名 部署名	期間	卒業区分 雇用形態
	中学校		年 月 ~ 年 月	
	高等学校		年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴・職歴を空白期間が無いように、全て記入して下さい。無職の間も必ず記入して下さい。ただし、在学中のアルバイト等は記入不要です。

※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規」、「非正規」等の別を記入して下さい。

取得年月日		免許・資格（見込含む）の内容	
資格・免許	年 月 日	普通自動車免許	
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
志望動機・理由			
あなたの認める 長所・短所			
クラブ活動、 スポーツ、 ボランティア、 文化活動等			
その他趣味			
パソコン能力 (Word、Excel操作) ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 既存文書・表に入力可 <input type="checkbox"/> 新規に文書・表の作成可 <input type="checkbox"/> 関数使用可 <input type="checkbox"/> 図やグラフの作成可 <input type="checkbox"/> 差込印刷可 <input type="checkbox"/> タッチタイピング可 <input type="checkbox"/> その他（                                    ）		
以上の記載事項は、事実に相違ありません。  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>令和    年    月    日</span> <span>氏名 _____ ⑧</span> </div>			