

## 社会福祉法人八潮市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※鉛筆以外の黒色または青色の筆記用具で記入してください。(消せるボールペン不可)

受験番号 ※記入しないでください。	番
-------------------	---

ふりがな		<b>写 真</b> 上半身脱帽 正面向きで 3カ月以内に 撮影したもの (40 <sup>mm</sup> ×30 <sup>mm</sup> )
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳) (令和 年 月 日現在)	
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話 (        ) -
連絡先 (※現住所以外に希望する連絡先があれば記入してください。)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話 (        ) -

	学 校 名	学 部・学 科	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)
学    歴	(中 学)		年 月から 年 月まで	卒業
	(高 校)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
職   歴	勤務先(部・課まで)	所在地(市町村まで)	在 職 期 間	勤務内容
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

※職歴は、アルバイト程度のもものは含まない。

免 許 ・ 資 格 等		通勤時間 約	時間	分
年 月		扶養親族(配偶者を除く) 人		
年 月		配 偶 者	配偶者の扶養義務	
年 月		有 ・ 無	有 ・ 無	

(好きな教科・科目)

(趣味)

(志望の動機)

(希望する仕事の内容等)

(自己PRなど自由記載欄)

(賞罰)