

令和8年度 御所市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

		採用予定日	※ 受 験 番 号	
正規職員		令和9年1月1日採用	※事務局記入欄	
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな				
現 住 所	(〒 -) 電話 () 携帯 ()			
ふりがな				
連 絡 先	※現住所以外に連絡を希望する場合のみご記入ください (〒 -) 電話 () 携帯 ()			

写真を貼る位置
申込前3か月以内
撮影
(縦4cm×横3cm)

(令和 年 月撮影)

履 歴	学 歴 ・ 職 歴	年 月	中 学 校 卒 業
		年 月	高 等 学 校 卒 業
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

※1. 履歴欄の学歴については、必ず最終学歴まで記入してください。大学については、学部・学科名まで記入してください。

※2. 職歴については、今までの一切の職業（自営業を含む。）について、記入してください。

資格等	取得年月日		資格等の名称	
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		
	年	月		
趣味・特技				
志望の動機				
自分の性格を、長所と短所を交えて簡潔に記載してください。				
◎私は、次の各号のいずれにも該当していません。 (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (2) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党、その他の団体を結成し、又はこれに加入した人 (3) 日本国籍を有しない人で、在留資格において就職等が制限されている人 ◎この申込書の記載内容は、全て事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自署) ※氏名(自署)については、必ず受験者本人が署名してください。				