

1枚目

※は記入しないでください。

※ 受験番号	
--------	--

社会福祉
法人 小山市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

※受付番号
※受付年月日印

(写真欄)
1. 申込みの際は、必ず写真を貼ってください。 2. 申込日前3か月以内に撮影したものをお願いします。 3. パスポート申請用写真と同様の顔写真(正面、無帽、無背景)とし、本人と確認できるものを用意ください。 ※縦4.5cm×横3.5cm (パスポート申請写真と同じ)

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日
	男・女	昭和 平成 年 月 日 (歳)

(ふりがな) 現住所	〒	[方]	電話	()
			携帯	()
(ふりがな) 連絡先	〒	[方]	電話	()
			携帯	()

学 歴 (最終学校から順に2つまで記入してください。)				
学 校 名	学部・学科名	所在地(市区町村まで)	期 間	年 限 等
(最終学校)			年 月から	年課程
			年 月まで	卒見・卒業・中退 年在学中
(その前の学校)			年 月から	年課程
			年 月まで	卒 業 ・ 中 退

職 歴 (直近のものから順に4つまで記入してください。アルバイトは記載を要しません。)			
勤 務 先	所在地(市区町村まで)	在職期間	職務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

(裏面あり)

資格・免許		
名	称	取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

志望動機（本会の職員採用試験に申込んだ理由を200字程度で記入してください）														

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)