

令和2年度

社会福祉法人大和郡山市社会福祉協議会

令和 年

月 日現在

# 職員採用試験受験申込書

受験番号

写真を貼る位置

(縦4cm×横3cm)

過去3ヶ月以内に撮影したもの

ふりがな			職 種
氏 名			1 事務職 (社会福祉士) 2 事務職 (総合職) ※該当番号に○をしてください。
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)	
ふりがな	( ー )		電話 ( )
現住所			
ふりがな	( ー )		電話 ( )
連絡先			
メールアドレス			@

履 歴	学 歴	H・R 年 月	
		H・R 年 月	
		H・R 年 月	
		H・R 年 月	
	職 歴	H・R 年 月	
		H・R 年 月	
		H・R 年 月	
		H・R 年 月	

### 〔記入上の注意〕

- ・ 受験番号欄については記入しないでください。
- ・ 連絡先欄には、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
- ・ メールアドレスは受験案内の送信に使用しますので、間違いのないよう、わかりやすく丁寧に記入してください。
- ・ 履歴欄の学歴については必ず最終学歴（卒業見込を含む）まで記入してください。大学については、学部・学科まで記入してください。

資格等	取得年月	資格等の名称
趣味等	趣味 好きなスポーツ	
	クラブ活動及び 参加活動(団体等)	
関心事項	最近関心をもった 出来事、 感銘を受けた本等	
志望の動機	受験した理由	
	採用された場合に やりたい仕事	

◎私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮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まるまでの人
- (3) 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
- (4) 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すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自署)

※氏名欄については必ず受験者本人が自筆で記入してください。