社会福祉法人焼津市社会福祉協議会職員採用試験申込書

所持資格	・介護支援専門員 ・主任介護支援専門員 ※所持している資格に〇を付けること	受験番号 ※この欄は記入しないこと		（写真欄） タテ　4.0㎝ ヨコ　3.0㎝ 写真は３か月以内に撮影し、正面を向き脱帽しているもの
申込者氏名	（ふりがな）			
生年月日	年　月　日（　歳） ※令和８年４月１日現在の年齢をご記入ください。	性別	男・女	
住所及び連絡先	〒　－ 電話番号（　）　－ ※日中連絡のつく番号をご記入ください。			

学歴	学校名	学部学科	修学期間	修学区分
	中学校		年　月から 年　月まで	卒業
	高等学校	科	年　月から 年　月まで	卒業・中退
	専門学校 短大 大学	部 科	年　月から 年　月まで	卒業見込み 卒業・中退
			年　月から 年　月まで	修了見込み 修了・中退

職歴	勤務先名称	雇用形態	職務内容	在職期間
				年　月～　年　月
				年　月～　年　月
				年　月～　年　月
				年　月～　年　月
				年　月～　年　月

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

私は、上記の社会福祉法人焼津市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違なく、欠格事項にも該当しておりません。

令和　年　月　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※裏面も記入し提出してください。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志望動機	
扶養家族数（配偶者を除く）	人
配偶者の有無	有　・　無
配偶者の扶養義務の有無	有　・　無
補足事項　（職歴等で記入欄が足りない場合や、受験する上で配慮してほしい事項等がありましたら記入してください。）	

記入上の注意

1　記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
2　申込書提出後、記入事項に変更があったときは、速やかに総務課に連絡してください。
3　黒のインク又はボールペンを使い、文字は楷書でていねいに記入（必ず自筆）してください。
4　該当事項がないときは、記入欄に斜線を引いてください。記入欄が足りない場合は補足事項欄に補足して記入してください。
5　「受験番号」欄は記入しないでください。
6　写真は、申込前３か月以内に撮影したもの（背景白（又は薄い色）、正面、無帽、上半身胸上で、眼鏡をかけて受験する人は眼鏡をかけている写真（白黒、カラーは問いません）を貼付してください。
7　学歴欄の「専門学校・短大・大学」の別及び「卒業見込み・卒業・修了見込み・修了・中退」の別は該当するものを〇で囲んでください。