社会福祉法人　美作市社会福祉協議会

# 職員採用試験申込書

| ※受験番号 | ※取扱者 |
|---|---|
| | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性別 | 男・女 | 写真 |
| 氏名 | 印 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） | | | |
| 現住所 | 〒　　― | | | |
| 本籍地 | | | | |
| 電話番号 | 自宅電話（　　）　　―　　携帯電話 | | | |

学歴　（中学校からの学歴を年度も含めて記入してください。）

| | |
|---|---|
| 年　　月 | |
| 年　　月 | |
| 年　　月 | |
| 年　　月 | |
| 年　　月 | |

職歴　（最近のものを上段から順に5つまで記入し、職歴がない場合は記入欄に斜線を引いてください。）

| 勤務先（部課まで記入） | 職種・職務内容 | 在職期間 |
|---|---|---|
| | | 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 |
| | | 年　月から　年　月まで |

※印の欄は、記入しないでください。

| ※ 受付番号 | |
|---|---|

---------- 切り取り線 ----------

## 社会福祉法人 美作市社会福祉協議会　　職員採用試験受験票

※印の欄は、記入しないでください。

| ※受験番号 | |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 氏名 | |
| 住所 | 〒　　― |

| | 名　　称 | 取得年月 |
|---|---|---|
| 資格・免許 | | 年　　月 |
| | | 年　　月 |
| | | 年　　月 |
| | | 年　　月 |

志望動機　（本会を目指そうとしたきっかけや事柄）及び入職後に実現したい仕事や携りたい業務

自己PR（私は○○なタイプで、「強み」「セールスポイント」は○○です。）とそれを表す具体的なエピソード

本会で働くことは、あなたにとってどのような意味がありますか

| 配偶者の有無　：　有　・　無 | 配偶者の扶養義務　：　有　・　無 | 配偶者を除く扶養家族数　：　　人 |
|---|---|---|

この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏 名　　印