

# 室戸市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

試験区分	介護士	※ 受験番号		
ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)
電話番号	自宅	—	—	携帯電話 — —
メールアドレス				
現住所	〒 —			
試験結果連絡先 (現住所以外の場合のみ記入)	〒 —			
学歴	最終学歴から順に書いてください。所在地は町村まで。 学校名に変更があった場合は、新しい名称を ( ) 内に記入してください。			
学 校 名	学部学科名	所 在 地	在 任 期 間	卒業等 (○で囲む)
( )			自 年 月 至 年 月	卒業・卒業見込 学年 中退
( )			自 年 月 至 年 月	卒業・卒業見込 学年 中退
( )			自 年 月 至 年 月	卒業・卒業見込 学年 中退
( )			自 年 月 至 年 月	卒業・卒業見込 学年 中退
試験区分に必要なとされる資格免許を記入してください。				
名 称	種 類	取得年月日	資格・免許等の取扱機関	

**職歴** 今までの職業歴（自家営業も含む）のうち新しいものから順次さかのぼって詳しく書いてください。  
 なお、現に在職中の勤務先については、「在職期間」欄に「在職中」と書いてください。（欄が不足する場合は別紙へ書いて添付してください）

勤務先（部課係まで詳しく）	所在地
在職期間	職務内容
年 月から 年 月まで	

志望動機

自己PR（あなたの強みなど）

趣味・特技・学生時代等に取り組んだこと

**記載注意事項**

- 1 記載事項に不正がある時は、職員として任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄以外は、もれなく記入してください。
- 3 記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷書でていねいに書いてください。
- 4 試験結果通知書は原則としてメールで送ります。別に希望する場合は試験結果連絡先に記入してください。

※ 受付年月日                      令和      年      月      日                      係印      ⑩