

【令和9年4月採用】小野市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

職 種	(ふりがな)		性 別	〈写真貼付欄〉 ① 写真は、申し込み前6か月以内に、無帽、正面向、上半身を撮影したもので、本人と確認できるものが必要です。 ② 大きさは、縦4.5cm、横3.5cmです。 ③ 不鮮明なもの、その他受験写真として適当でない場合は受付できません。 令和 年 月 撮影		
正規職員	氏 名		男 ・ 女			
※ 受験番号	生年月日	年 齢				
	平成 年 月 日	(令和9年4月1日時点) 満 歳				
現住所 〒 — 自宅電話 () — 携帯電話 () — 連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 電話 () —						
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間 (和暦)		制度	修学区分
	中学校		年 月～ 年 月		3年制	卒業
			年 月～ 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退
職 歴	勤務先 (職務内容)		所在地 (市区町村名まで)	在職期間 (和暦)	雇用形態	退職理由
	()		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
免 許 ・ 資 格	名 称			取得 (見込) 年月 (和暦)		
	普通自動車運転免許			年 月 取得・取得見込		
	社会福祉士			年 月 取得・取得見込		
				年 月 取得・取得見込		
				年 月 取得・取得見込		
受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 印 (必ず自署してください。)						

〔記入上の注意〕

- 記入は、すべて本人の自筆により、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- ※印欄以外は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
- 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。

※裏面へ続く

〔裏面〕

一 般 事 項 等										職 種		※ 受験番号			
										正規職員					
一 般 事 項	志 望 動 機														
	携 わ り た い 仕 事 (そ の 理 由)														
	特 技														
趣 味 ・ 娯 楽						ス ポ ー ツ									
						パ ソ コ ン 操 作		Word できる ・ できない Excel できる ・ できない							
自 分 で 認 め る 長 所						自 分 で 認 め る 短 所									
通 勤 時 間		約 時 間 分		扶 養 家 族 数 (配 偶 者 を 除 く)		人		配 偶 者		有 ・ 無		配 偶 者 の 扶 養 義 務		有 ・ 無	
通 勤 距 離		k m													
自 己 P R 等															
他の受験先（民間企業等を含む）及び合否決定の時期				①										②	
				令和 年 月 日										令和 年 月	
以上のとおり相違ありません。															
氏 名 印															