

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書①

受付		<small>ふりがな</small>	性別	職種コード	受験番号
		氏名	男・女	【A-①】 保健師または 看護師	① -
生年月日		年 月 日	年齢 歳	※2021年4月1日現在	
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ふりがな</small> _____				写真 縦4cm×横3cm 申し込み前3ヶ月 以内に撮影のもの
	[Tel () -] (自宅・携帯)				
連絡先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ふりがな</small> _____				
	[Tel () -] (自宅・携帯)				
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等
	中 学 校	/	/	自 年 月 日 至 年 月 日	3年 卒業
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先	正規・非正規の別 <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	所在地	担当内容	在職期間
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日
障がいの有無		有・無 級 部位・内容() ※可能な範囲で			
資格免許	名 称			取得年月日	
	普通自動車免許			年 月 日	
				年 月 日	
			年 月 日		

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書②

受験番号

① -

自己PR			
明石市社会福祉協議会職員をめざそうと思った理由			
今までで1番力を入れて取り組んできたこと			
クラブ・ボランティア等の活動	活動時期 (高校、大学など)	内 容	活動の中で印象に残っていること
趣味・特技	長 所		
採用後、やってみたい仕事			
その他事項	配偶者(有・無)、配偶者の扶養義務(有・無) 配偶者以外の扶養家族数(人)		
私は、欠格条項に該当しておりません。 本書の記載内容に相違ありません。			
年 月 日		氏 名 _____ 印	

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒または青の消せないボールペンで記入してください。
2. 受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
3. 年月日記入欄は全て西暦で記入してください。例)自 2007年4月1日 至 2011年3月31日
4. 「職歴」欄は最近の勤務先から順に記入してください。
5. 「障がい」の欄は有・無を○で囲み、有の場合は可能な範囲で部位・内容を記入してください。
6. 障がい者の方は、受付時に障害者手帳等を提示していただく場合があります。
7. 募集案内に記載されている欠格条項(募集内容【注1】欄(1)(2))に該当しないことを確認の上、氏名欄に署名・押印してください。