

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書①

受付		氏名	ふりがな				職種コード	受験番号				
							【 B ・ H 】	B ・ H				
生年月日		年	月	日	年齢	歳	※2022年4月1日現在					
現住所	〒				—		ふりがな					
	[Tel ()	—] (自宅 ・ 携帯)				
連絡先	〒				—		ふりがな					
	[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		
							自	年	月	日		
							至	年	月	日		
						自	年	月	日	3年	卒業	
						自	年	月	日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						自	年	月	日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						自	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		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
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規						自	年	月	日
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規						自	年	月	日
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規						自	年	月	日
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規						自	年	月	日
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規						自	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	B・H-
------	------

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 <small>(高校、大学など)</small>	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いません。 本書の記載内容に相違ありません。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 氏名 _____ （自筆で記載） </div>			

- ※ 申込書記入にあたっての注意事項
1. 自筆（黒または青の消せないボールペンで記入）もしくは入力可。入力の場合は、申込書②の氏名は自筆で記載すること
 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、氏名欄に署名してください。