

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		
				【 A ・ G 】	A ・ G			
		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		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	〒		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	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		所在地	担当内容		在職期間		
			正規・非正規の別 <input checked="" type="checkbox"/>			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			

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書②

受験番号	A・G-
------	------

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。			
年 月 日 氏名 _____ (自筆で記載)			

- ※ 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。