

# 金ヶ崎町社会福祉協議会職員採用試験申込書

●別紙の「記入上の注意」に従って記入してください。

受付番号	※	受験番号	※	(写真欄) 1 この欄の写真は申込書提出の際に必ず貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きで本人と確認できる縦5cm横4cmのものを貼ってください。 平成29年 月 日撮影			
試験職種	<input type="checkbox"/> 事務(総合) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー						
氏名	上段は漢字、下段はカタカナで記入してください。カタカナは、濁音、半濁音は1字とし、氏と名の間を1字あけて左端から記入してください。				性別	<input type="checkbox"/> 男	
	(氏)		(名)			<input type="checkbox"/> 女	
フリガナ							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成    年    月    日						
フリガナ							
現住所	〒			電話番号			- -
フリガナ							
通知の際の連絡先	〒			電話番号			- -
学歴	学校名	学部名	学科名	専攻	期間	修学区分	
	(最終)				年 月から 年 月まで	1 修了 2 修了見込 3 卒業	4 卒業見込 5 ___ 学年在学中 6 ___ 学年中退
	(その前)				年 月から 年 月まで	1 修了 2 卒業 3 ___ 学年中退	
	(その前)				年 月から 年 月まで	1 修了 2 卒業 3 ___ 学年中退	
職歴	勤務先(部課等まで)		所在地		期間	職務内容	退職理由
					年 月から 年 月まで		
					年 月から 年 月まで		
					年 月から 年 月まで		
					年 月から 年 月まで		

志望理由、特技、好きな学科等


免許・資格等

免許・資格等	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法施行日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

平成 年 月 日

氏名 (自筆) \_\_\_\_\_

## 記入上の注意

- 1 記載事項に不正があると、社会福祉協議会職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入に当たっては、ボールペン等で丁寧に書いてください。なお、記入もれがないように注意してください。
- 3 ※印（太線で囲んだ欄）は記入しないでください。
- 4 試験職種は、該当する職種欄にチェック  をしてください。
- 5 「氏名」欄は、上段は漢字、下段はカタカナで記入してください。カタカナは、濁音、半濁音は1字とし、氏と名の間を1字あけて左端から記入してください。
- 6 「性別」欄は、該当する箇所をチェック  してください。
- 7 「生年月日」欄は、該当する年号に  してください。
- 8 「通知の際の連絡先」欄は、連絡の確実にとれる帰省先等を記入してください。  
現住所と同じ場合も必ず記入してください。
- 9 「学歴欄」は、最終学歴から高等学校まで新しい順序に記入してください。なお、卒業見込の場合は、期間内に卒業予定年月を記入してください。
- 10 「学歴の修学区分」欄は、該当する箇所を○で囲んでください。
- 11 「職歴」欄は、現在までの職歴を新しいものから順序に記入してください。（受験資格の職務経験が判断できるように記入願います。）  
  
記入欄が不足する場合は、別の用紙に記入したものを添付してください。その際、記入欄には、「別紙のとおり」と記入してください。
- 12 不明な点は、金ヶ崎町社会福祉協議会総務企画・地域福祉課（電話0197-44-6060）にお問い合わせください。