

令和元年度
社会福祉法人倉敷市社会福祉協議会職員採用試験申込書

ふりがな		受験番号(※記入不要)	写真 縦 3.0 cm × 横 2.4 cm 試験日前 6 か月以内に 撮影した脱帽上半身の もの (令和 年 月撮影)
氏 名	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日生 (満 歳) ※令和 2 年 4 月 1 日現在の満年齢		
ふりがな			
現住所	〒 ー Tel(携帯を含む) ー ー		
ふりがな			
連絡先 (住所・氏名)	〒 ー Tel(携帯を含む) ー ー		
※ 受験種別を○で囲んでください。 ※ 両方受験する場合は、両方を○で囲んでください。 一 般 ・ 有 期		繰り上げ採用の可否 ※倉敷市社会福祉協議会が定める採用期間からの繰り上げ採用の可否について、いずれかを○で囲ってください。 ※可の方は採用可能時期を() 内に記入してください。 可 ・ 否 (採用可能時期：令和 2 年 月から可)	

学 歴 (最終学歴から新しい順に記入すること。中学校以前は記入不要)			
期 間	学校・学科名等	所在県市町村名	修学区分 (卒業・卒見・在学中・中退等の別)
年 月 年 月 ～			
年 月 年 月 ～			
年 月 年 月 ～			

免許・資格等	
名 称 (種 別)	取得年月
普通車又は中型自動車以上の運転免許	年 月
社会福祉士	年 月
精神保健福祉士	年 月
	年 月

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、この申込書及び職務経歴書のすべての記載事実に相違ありません。

令和元年 月 日 申込者氏名 (自筆) _____

1 自分の性格について

(長所)

(短所)

2 志望動機

3 自己PR (経験や能力等の面でアピールしたい点を記入してください)