

受験番号	※
------	---

令和6年度 社会福祉法人 印南町社会福祉協議会 正規職員採用試験申込書

私は、今回の採用試験を受験したいので申し込みます。

<p>写真 縦40mm 横30mm程度 6カ月以内 撮影のもの</p>

フリガナ 氏名 (自筆)				性別	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(令和7年4月1日現在 満 歳)
現住所	〒 — 電話番号				受験票の送付先 (レを記入) <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先
連絡先	〒 — 電話番号				
携帯電話					
学歴	年(和暦)	月	学 校 名		学部学科名
職歴	期 間		勤 務 先		仕事の内容
	・	～	・		
	・	～	・		
	・	～	・		
	・	～	・		
	・	～	・		

資格・免許等	取得（見込）年月
社会福祉士（取得済みの方は登録証のコピーを添付してください）	年 月 取得・見込
普通自動車免許（取得済みの方は免許証のコピーを添付してください）	年 月 取得・見込
	年 月 取得・見込
志望の動機	
特技	

記入の心得

- 1 記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
- 2 受験番号※を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 3 記入はすべて自筆で、インキ又は消えないボールペンを用い、楷書で丁寧に書いてください。
- 4 学歴、職歴は古い順に記入してください。記入欄が不足する場合は用紙を追加してください。