社会福祉法人えびの市社会福祉協議会　職員採用試験　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） |

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 〒　　　－●受験票等を現住所以外への送付を希望する場合は、特記欄に記入してください。TEL　　　　－　　　－　　　　　　　携帯　　　　－　　　　－ |
| 学　歴 | ●中学校から最終学歴まで記入してください。 |
| 学校名 | 学部・学科・専攻 | 在学期間 | 区分 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 | 卒業・見込 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 | 卒業・見込 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 | 卒業・見込 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 | 卒業・見込 |
| 職　歴 | ●勤務経験がある場合は記入してください。（アルバイトは含みません。） |
| 名　称 | 仕事内容 | 勤務期間 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 |
|  |  | 年　　月～　　年　　月 |
| 特記欄 |  |

顔写真

タテ4㎝

ヨコ3㎝

（3カ月以内撮影）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 受験番号 | ※ |
| 資　格免　許他 | ◇必須　普通自動車運転免許（MT・AT）　（取得・取得予定）（資格）・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（取得・取得見込　　年　月）・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（取得・取得見込　　年　月）・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（取得・取得見込　　年　月） |
| ボランティア活動　●経験があれば記入ください。 |
| 志望の動　機 | あなたがえびの市社会福祉協議会に就職したい理由を記入ください。 |
| 自己PR  | あなたの強み（特技等）や長所等があれば記入ください。 |

【注意事項】

　（１）※印欄以外の欄を記入してください。

　（２）必要事項の記入漏れや添付書類等がないものは受付できません。

1　この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

２　記載事項に虚偽があった場合は、内定を取り消されることに異議はありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名

◇　受験申込書提出前に下記の書類を確認して提出してください。

|  |
| --- |
| 提　出　書　類　等 |
| □　　1　受験申込書　（本紙含めて）3枚　□　顔写真は貼付しているか　　　　　　□　必要事項に記載漏れはないか□　　２　最終学校卒業（見込み）証明書又は卒業証書の写し　＊いずれか　　　　　□　卒業（見込み）証明書　　　　　□　卒業証書の写し□　　３　各免許・資格証の写し　　　　　□　普通自動車免許証の写し　　（必須）　　　　　□　資格証の写し　　□　　４　返信用封筒（受験票送付用）　　　　　□　長形3型封筒　（表面に受験者の住所及び氏名を明記しているか）　　　　　　　注）必ず受取希望の住所を記入してください　　　　　□　110円切手を貼付しているか□　　５　郵送での申し込みの場合　　　　　　□　提出先住所に誤りはないか　〒889-4221　宮崎県えびの市大字栗下67番地社会福祉法人　えびの市社会福祉協議会　総務課　　　　　　□　封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしているか　　　　　　□　封筒の裏面の受験者の住所・氏名が記入されているか |

※　各項目確認のうえ、□欄にチェックを行ってください。

※　本紙も一緒に提出してください。