

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 職員採用試験(正規職員) 受験申込書

*は事務局記入欄

受験区分(*)		受験番号(*)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真</p> <p>縦36~40mm 横24~30mm 無帽、上半身 正面から撮影</p> </div>		
応募職種(あてはまるものに○) 相談業務全般 ・ 社会福祉業務全般 <small>(社会福祉士/保健師・看護師/相談支援専門員/主任介護支援専門員)</small>						
ふりがな						
氏名						
生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)						
ふりがな						
〒 -						
現住所						
(現住所と異なる場合)						
電話番号(固定) - - (携帯) - -						
学歴	在学期間	学校名	学部・学科		修学区分	
	年 月 日から				卒 ・ 卒見	
	年 月 日まで				中退 ・ 修了	
	年 月 日から				卒 ・ 卒見	
	年 月 日まで				中退 ・ 修了	
	年 月 日から				卒 ・ 卒見	
	年 月 日まで				中退 ・ 修了	
	年 月 日から				卒 ・ 卒見	
年 月 日まで				中退 ・ 修了		
職歴	在職期間	職業・勤務先等	職務内容	雇用形態	役職等	退職理由
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
	年 月 日から					
年 月 日まで						
資格・免許等	名称	取得年月日	名称	取得年月日		

①当会を志望する理由について教えてください	
②当会に入職して取り組んでみたいことを教えてください	
③自己PRをお書きください	
④特技・趣味	
⑤その他(自由に活用してください)	
○通勤時間 約 時間 分	○通勤手段
○配偶者 有 ・ 無	○配偶者の扶養義務 有 ・ 無
○扶養家族 人	○健康状態()
以上記載事項は、事実と相違ありません。	
平成 年 月 日	氏名
	印

この度の採用試験をお知りになった媒体はどちらですか。該当するものに○印をしてください。

・さんだ社協だより ・ホームページ ・求人情報誌 ・indeed ・福祉人材センター

・知人からの紹介(紹介者:) ・その他()