

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 職員採用試験(嘱託職員) 受験申込書

\* は事務局記入欄

受験番号(*)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>写真</b></p> <p>縦36~40mm 横24~30mm 無帽、上半身 正面から撮影</p> </div>			
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	職責等	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)
<input type="checkbox"/> 通勤時間 約 時間 分 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 通勤手段</span>	
<input type="checkbox"/> 配偶者 有 ・ 無 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 配偶者の扶養義務 有 ・ 無</span>	
<input type="checkbox"/> 扶養家族 人 <span style="margin-left: 200px;"></span>	
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
  福祉人材センター
  求人情報誌
  知人からの紹介(紹介者: )
  indeed
  その他( )