

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

		受験番号(*)		<div style="border: 2px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">写真</p> <p style="font-size: 18px; margin: 5px 0;">縦36~40mm</p> <p style="font-size: 18px; margin: 5px 0;">横24~30mm</p> <p style="font-size: 16px; margin: 5px 0;">無帽、上半身</p> <p style="font-size: 16px; margin: 5px 0;">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)
○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()
<p>上記記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>	

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 ・当会ホームページ ・Facebook ・LINE ・ハローワーク ・福祉人材センター ・求人情報紙
 ・知人からの紹介(紹介者:) ・その他()