

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 正規職員(支援専門職)採用試験申込書(1/2枚)

※受付印

※末尾の注意事項をよく読んで記載して下さい。

ふりがな		性別	男・女	配偶者の有無	有・無	※受験番号
氏名				扶養親族		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)					写真貼付 縦4cm×横3cm 申込前3ヶ月以内に撮影したもの 無帽・上半身・正面 裏面氏名明記
現住所	〒 -					
自宅電話	( ) -	携帯電話	( ) -			

学籍	在学期間			学校名	学部名	学科名	制度	修学区分	名称(取得年月日)
	自	年	月	日					
	自				中学校		3 年制	卒業	( 年 月 日)
	至								
	自							卒業・卒見 修了・中退	( 年 月 日)
	自							卒業・卒見 修了・中退	( 年 月 日)
	自							卒業・卒見 修了・中退	( 年 月 日)
	自							卒業・卒見 修了・中退	( 年 月 日)
	自							卒業・卒見 修了・中退	( 年 月 日)

免許・資格

職歴 (在家庭も含む)	在職等期間			勤務先名・所在地(市区町村名まで)	職務内容等	雇用形態	退職理由
	自	年	月	日			
	自					正規・嘱託 臨職・派遣	
	自					正規・嘱託 臨職・派遣	
	自					正規・嘱託 臨職・派遣	
	自					正規・嘱託 臨職・派遣	
	自					正規・嘱託 臨職・派遣	

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 正規職員(支援専門職)採用試験申込書(2/2枚)

志望動機			
特技・趣味等		クラブ サークル活動	
ボランティア 活動経験等		社会福祉実習 先及び実習内 容	
得意な学科		卒業論文 テーマ	
不得意な学科			
自分で 認める長所		自分で 認める短所	
これまでで、最もプレッシャー・重圧を感じたことと、それをどのように乗り越えたか記載して下さい。			
本会の職員として何を取り組んでいきたいか記載して下さい。			
以上のとおり相違ありません。			
年 月 日 氏 名 _____			

記載上の注意

- ※の欄を除いて、必ず黒インク又は黒ボールペンで、正確かつ明瞭に記載し、該当場所を○で囲んで下さい。
- 学歴は、転校の場合は欄を変えて記載し、学校名変更の場合は新名称を旧名称の下にかっこ書きして下さい。
- 職歴は、予備校・在家庭等の期間も含めて記載して下さい。また、最終学歴以前の職歴も記載して下さい。
- 署名欄は、申込者が自署して下さい。代理記載の場合は、署名欄に申込者の氏名を記載し、その下に代理人名を自署して下さい。

この申込書に記載された個人情報については、本会の個人情報保護規程に基づき、採用試験以外の目的で利用することはありません。