

平成30年4月採用 社会福祉法人横手市社会福祉協議会 職員採用試験申込書①

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|----------------------------|--|
| | | 受験番号 | | ※ | |
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | S・H 年 月 日 平成30年4月1日現在(満 歳) | | 性別 男・女 | |
| 現住所 | | 〒 - 電話 () 携帯電話 () | | | |
| 緊急連絡先 | | 〒 - 氏名 電話 () 続柄() 携帯電話 () | | | |
| 学歴 | | 学校名 | | 学部・学科 | |
| | | (最終学校) | | 在学期間 | |
| | | 年 月から 年 月まで | | 区分(○で囲む) 卒業・卒業見込 ・中退 | |
| | | (最終学校の前の学校) | | 在学期間 | |
| | | 年 月から 年 月まで | | 卒業・卒業見込 ・中退 | |
| | | (その前) | | 在学期間 | |
| | | 年 月から 年 月まで | | 卒業・卒業見込 ・中退 | |
| 職歴 (学生時代のアルバイトは 記載を要しません) | | 勤務先 | | 所在地 | |
| | | | | 在職期間 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | |
| 資格免許 (H30.4までに取得見込の ものも記入して下さい) | | 名称 | | 取得年月日 | |
| | | | | 年 月 日 取得・取得見込 | |
| | | | | 年 月 日 取得・取得見込 | |
| | | | | 年 月 日 取得・取得見込 | |
| <p>私は、上記の採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格等を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。</p> <p>平成29年 月 日 氏名 ⑩</p> | | | | | |

写真貼付
(4cm×3cm)
最近6ヶ月以内
正面顔写真

平成30年4月採用 社会福祉法人横手市社会福祉協議会 職員採用試験受験票

| | | | |
|------|--|---|--|
| 受験番号 | | ※ | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |

◆試験日時 平成29年11月26日(日) 受付 午前9時30分～午前9時50分
 ◆持ち物 受験票、筆記用具、電卓
 ◆その他 ふりがな、氏名を記入し、写真を貼付のうえ、切り離さずに申込書と一緒に提出して下さい。

※欄以外は本人自筆で記入して下さい。

写真貼付
(4cm×3cm)
最近6ヶ月以内
正面顔写真

平成30年4月採用 社会福祉法人横手市社会福祉協議会 職員採用試験申込書②

| | |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |

| | |
|------|--|
| 志望理由 | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|------|--|
| 自己PR | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------|--|
| サークルや部活動などの活動実績 | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|---------------------------|--|
| 学校や地域等における活動や経験(ボランティアなど) | |
| | |
| | |

現在の就職活動状況をご記入ください(横手市社会福祉協議会も含めて)

| | | |
|------|-------|--------|
| 第1希望 | (社名等) | (志望理由) |
| 第2希望 | (社名等) | (志望理由) |
| 第3希望 | (社名等) | (志望理由) |

※欄以外は本人自筆で記入して下さい。