

社会福祉法人神栖市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※【裏面】の注意事項をよく読んで記入して下さい。

ふりがな				性別	男・女
氏名				年齢	(R7.1.1現在) 歳
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
現住所 (本人通知先)	(〒 -) 電話(自宅 - -) (携帯 - -)				
連絡先 (帰省先等)	(〒 -) 電話(- -)				

受験番号(記入不要)
※

写真貼付欄
・縦4cm×横3cm ・3ヶ月以内に撮影 ・裏面に氏名を明記

学歴 (中学校から順に漏れがないよう記入し、記入内容は裏面を確認して下さい。)

学校名	学部・学科名	就学期間	卒業区分
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

職歴

勤務先	部署名(職務内容)	在職期間	雇用形態
		年 月から 年 月まで	
		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・免許等

名称	発行者名	取得(登録)年月日
普通自動車運転免許		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

【裏面】

賞罰（なければ「なし」と記入）

年 月 日	内 容
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

通勤時間(神栖本所まで)	約 分
配偶者	有・無
配偶者の扶養義務	有・無
配偶者以外の扶養親族	人

本人希望記入欄（受験にあたり会場で特別な配慮などの希望があれば記入してください）

--

私は、社会福祉法人神栖市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項を了承のうえ関係書類を添えて申し込みます。この申込書の記載事項に相違ありません。

また、私は、次に掲げる各号のいずれも該当しておりません。

ア 日本国籍を有しない者

イ 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

ウ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

署名欄（自署のこと）

令和 年 月 日 氏名

◎記入上の注意事項

- 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
 - 記入には、必ず自筆（楷書）により、万年筆かボールペンで、もれなく丁寧に記入してください。なお、年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
 - 「現住所」欄には、現在居住している住居の住所を記入してください。原則、受験票及び各試験の結果については、この欄記載の住所へ郵送します。なお、時期的に帰省する予定で、通知等を「連絡先(帰省先等)」で受け取りたい場合は、欄内へ（通知先）と記入してください。
 - 「現住所」欄の電話番号には、申込書の記載の不明な内容について確認の連絡をさせていただく場合がありますので、できる限り日中に連絡がとれる携帯電話番号を記入してください。
 - 「連絡先」欄には、該当がない場合、「同上」と記入してください。
 - 「学歴」欄には、中学校から順次記入してください。また「卒業区分」項目には、「卒業」・「修了」・「卒見込」の別を記入してください。
 - 「職歴」欄の「雇用形態」項目には、「正規」・「臨時」の別を記入してください。なお、在学中のアルバイトは記入不要です。
 - 「賞罰」欄の「賞」は公の賞の受表彰経験があった場合、「罰」は刑事罰を科された場合、その内容を記入してください。
 - この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。
 - この申込書及び関係書類は、選考結果に関わらず返却しません。
- ※「学歴」「職歴」「検定資格免許」の所定欄に記入しきれないときは、別紙として補充し、添付してください。