

社会福祉法人 高槻市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(本人自筆)

令和 年 月 日現在

事務職 (社会福祉士・ 精神保健福祉士)	受付印	*	*受験番号
		*	(A)
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写 真</p> <p>縦4.5cm ×横3.5cm</p> <p>上半身、脱帽、正面向 き、3か月以内に撮影 で本人と確認できる もの</p> </div>	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	郵便番号	—	
	現住所	_____	
	電話番号	_____	
携帯番号	_____		
メールアドレス	_____		
在 学 期 間	学 歴		
(高校入学から記入してください)			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
在 職 期 間	職 歴		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

氏名	
----	--

志望動機を記入してください。(◎必ず記入してください。)

希望する仕事を記入してください。

自己PR等を記入してください。

資格・免許等の名称	免許番号等	取得年月日	特技・その他
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

○記入上の注意事項

- 1 *印の欄は記入しないでください。ボールペンまたは万年筆(いずれも黒色)で記入してください。
- 2 数字は算用数字で書いてください。
- 3 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
- 4 不実の記載があるときは職員として採用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。