

令和7年4月採用 職員採用試験申込書

社会福祉法人豊後大野市社会福祉協議会

受験番号※記入不要

受験職種	正規職員	区分	A B C (いずれかに○をしてください)		<p style="text-align: center;">写 真</p> 次のような写真を貼り付けてください ①申込前の3カ月以内の撮影 ②縦4cm×横3cm ③脱帽、上半身、正面向 ④写真の裏に氏名を記入
フリガナ					
氏名					
生年月日	年 月 日生 (歳)	性別 (任意)	男 ・ 女		
住所・連絡先	<input type="checkbox"/> 合否通知等の送付先・連絡先にチェックを入れてください。(送付先・連絡先が1ヶ所のみの場合には不要)				
	〒	電話番号 ()			
	〒	電話番号 ()			
学歴	学校名 (学部・学科等も記入のこと)		在籍期間		就学区分 (○印)
	(最終)		年 月 日～ 年 月 日		卒業・卒業見込 中退
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日		卒業・卒業見込 中退
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日		卒業・卒業見込 中退
職歴	職 場 名		在職期間		経験年数
	(最終 (現在))		年 月 日～ 年 月 日		年 カ月
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日		年 カ月
	(その前)		年 月 日～ 年 月 日		年 カ月
資格	資 格 名		取得区分 (○印)		取得 (予定) 年月日
			取得済・取得見込		年 月 日
			取得済・取得見込		年 月 日
			取得済・取得見込		年 月 日

社会福祉法人豊後大野市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
 なお、私は次のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

ア 成年被後見人及び被補佐人 (準ずる者を含む)

イ 禁固以上の刑に処され、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

令和 年 月 日

氏 名 _____ (印)

受付年月日※事務局記入

「受験申込書」の記入上の注意

1. 記入は黒のボールペンを用いて楷書で丁寧に記入してください。又、数字は算用数字を用いてください。
2. 必要事項は全て記入してください。なお、※は記入しないでください。
3. 「氏名」のふりがなを書いてかならず押印してください。
4. 「連絡先」は現住所以外に連絡をする場合のみ記入してください。
5. 「最終学歴または在学学校名」の欄、学校名、学部、学科は正確に記入してください。
6. 「資格・免許等」は、名称、取得年月日を正確に記入してください。
7. 現在仕事をお持ちの方、又は、過去に職歴のある方は、その勤務先、在職年月日、経験年数を記入してください。
8. 写真は3か月以内に撮影したもので、本人単身胸から上、正面向きで、縦40mm横30mmのもので。又、裏面に氏名を記入してください。