

# 社会福祉法人川越市社会福祉協議会

## 職員採用試験 受験申込書

(記入年月日 西暦 年 月 日)

写真貼付  
3月以内に  
撮影した上半身  
無帽正面向き  
4cm×3cm

ふりがな		性別
氏名	西暦 年 月 日生( 歳)	
ふりがな		電話番号
現住所	〒 -	(自宅)
		(携帯電話)
結果通知先	〒 - (上記住所と同じ場合は記入不要)	(メールアドレス)

学 歴			
学 校 名(学部・学科・専攻等)	期 間(西暦で記入)	卒 業 ・ 在 学 等 区 分	
中学校	年 月～ 年 月	卒業	
	年 月～ 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込 年在学中・年中退	
	年 月～ 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込 年在学中・年中退	
	年 月～ 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込 年在学中・年中退	
	年 月～ 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込 年在学中・年中退	

職 歴			
勤 務 先 名	在 職 期 間(西暦で記入)	雇 用 形 態	職 務 内 容
(直近)	年 月～ 年 月		
(その前)	年 月～ 年 月		
(その前)	年 月～ 年 月		

免 許 ・ 資 格 ・ 検 定 (取得見込みも記入すること)			
西暦 年 月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定	西暦 年 月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

身 上 書

健康状態			
趣味・特技			
得意な学科			
過去に打ち込んだこと			
志望動機			
扶養親族 (配偶者を除く)	人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無

私は、募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

西暦 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_  
(自書のこと)