**社会福祉法人 川口市社会福祉協議会**

**職員採用試験 申込書**（令和６年９月採用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 氏名 | (ふりがな ) | | | | | |  | 受験番号 | |
| **（写真欄）**  **１　写真データはメールに上半身脱帽・背景無・正面向で３カ月以内に撮影した写真。縦横比が「４：３」のものを添付してください** | | | |  | | | | | |  | ※ | |
|  | ※受験番号は記入不要です。 | |
| 生年月日 | 年 　　月 　　日生（令和６年９月１日現在 満　　　歳） | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | |
|  | | | 連絡先 | メールアドレス | | | ＠ | | | | | |
|  | | | 電話(日中連絡が取れる番号)  －　　　　－ | | | | | | | | |
| 学　歴 | 学 校 名 | | 学部・学科 | | | 所在都道府県 | | 在 学 期 間 | | | | 区分 |
| (最　終) | |  | | |  | | 年　　月から  　 　年　　月まで | | | | 卒業・卒業見込 |
| (その前) | |  | | |  | | 年　　月から  　　年　　月まで | | | | 卒業・中退 |
| (その前) | |  | | |  | | 年　　月から  　　年　　月まで | | | | 卒業・中退 |
| 職　歴 | 勤　務　先（部・課・営業所等） | | | | | 所在都道府県 | | 在 職 期 間 | | | | 職 務 内 容 |
| (最　終) | | | | |  | | 年　　月から  　　年　　月まで | | | |  |
| (その前) | | | | |  | | 年　　月から  　　年　　月まで | | | |  |
| 資格・免許等 | 名 称 ・ 種 類 | 取得年月日（見込） | | | 名 称 ・ 種 類 | | | | 取得年月日（見込） | | | |
|  | 年　　　月　　　日 | | |  | | | | 年　　　月　　　日 | | | |
|  | 年　　　月　　　日 | | |  | | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 趣味・特技 |  | | | | | | | | | | | |
| 自身の性格 | 〈長所〉 | | | | 〈短所〉 | | | | | | | |
| 志望の動機 |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 私は、採用試験募集要項に掲げられる受験資格をすべて満たしており、かつ、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。  令和　　　年　　　月　　　日 氏　名 | | | | | | | | | | | | |