

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)

(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

氏名	(ふりがな)	受験番号
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) - -	

※受験番号は記入不要です。

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・肄見
	(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 _____