

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9年4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9年4月1日現在 満 歳）	
現住所	〒 ー	
連絡先	メールアドレス @	
	電話（日中連絡が取れる番号） ー ー	

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・肄業
	(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