

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8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8年9月1日現在 満 歳)	※
現住所	〒 -	※受験番号は記入不要です。
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	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 _____