

※受験番号	
-------	--

平成30年度

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 職員採用試験申込書

ふりがな		性別	写真貼付欄 申込み前6カ月以内に 撮影した無背景・脱帽で 上半身・正面向きの写真 を裏面全体にのりをつ け貼ってください タテ4cm×ヨコ3cm
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 - 固定電話 () - / 携帯電話 () -		
連絡先 <small>※上記以外に連絡を希 望する場合のみ記入</small>	〒 - 電 話 () -		

学 歴	学 校 名 (学部・学科名含む)	在 学 期 間	修学区分
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒 業 卒業見込
		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒 業 卒業見込

※高校卒業以降、最終学歴まで。(専門学校、大学院についても記入して下さい。)

職 歴	勤 務 先	業 務 内 容	就労形態(正職・パート等)

資格・免許 (パソコン判含む) ～資格名等の右欄に (取得年月) を記入	・自動車運転免許 (□ 年 月取得)	通 勤 約 時間 分 時間等 手段:
		配偶者 有 ・ 無
		扶養親族 (配偶者除く) 人
得意な学科、趣味、特技、クラブ・サークル活動など		
志望動機・自分自身の性格など		
試験で配慮して欲しい点 (車いす 等)		

〔記入上の注意〕 ①鉛筆以外のボールペン・インク等の筆記具を用いて必ず自筆で記入してください。
②数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

