

職員採用試験申込書

ふりがな 氏名	受験番号
昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成	※ 性別
ふりがな 現住所 〒	電話
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	携帯
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	携帯

年	月	学歴 (専攻学科まで) ・ 職歴 (名称・職務内容) を各別にまとめて書く
		中学校卒業
年	月	資格 (例: 社会福祉士、社会福祉主事) ・ 免許・ビジネス関係取得スキル等
		普通自動車運転免許

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところの記載は任意。未記載でも可。 4. 受験番号欄は記入しないこと。

写真貼付欄

(縦4cm×横3cm)

記入時から3ヶ月
以内に撮影した
無背景・脱帽で
上半身・正面向き
の写真
裏面に名前を記入

志望動機	
自己PR	
社会活動歴 (地域での活動、ボランティア活動等)	

趣味・特技・クラブ活動など	※通勤時間		
	約	時間	分
	※扶養家族数 (配偶者を除く)		
	人		
※配偶者 有・無	※配偶者の扶養義務 有・無		

その他記入欄 (各項目で記入欄が不足するときは、本欄に記載してください)

以上のとおり相違ありません。
令和 年 月 日
氏名 (自署)

注意事項

- 記載に不正があると、合格しても採用することができません。
- この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。