

令和6年度 社会福祉法人 藤沢市社会福祉協議会
常勤嘱託職員(育児休業等の代替職員)採用試験 申込書

受付印

黒インクかボールペンを使い本人自筆で記入してください。

希望職種	(第1希望)	(第2希望)		
受験番号	※記入しない	氏名	フリガナ	写真
生年月日	年 月 日			
年齢	申込書記載日時点で _____ 歳			
現住所	〒 電話番号 _____ () _____ E-mail _____			国籍 <small>※外国籍の人のみ記入</small>
通知送付先	〒 _____ ※試験結果通知等の送付先を現住所以外で希望する場合のみ記入			

学 歴 (最終学歴から順に記入してください。)

在学期間(和暦で記入)	学校名・学部・学科・科等	修学区分
最終 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()

職 歴 (新しい順に記入してください。)

在職期間(和暦で記入)	勤務先	雇用形態	職務内容	所在地 (都道府県・市町村名)
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		

備考

受験番号	※記入しない
------	--------

資格・免許等			
名 称	取得年月日(和暦で記入)	名 称	取得年月日(和暦で記入)
1	年 月 日	5	年 月 日
2	年 月 日	6	年 月 日
3	年 月 日	7	年 月 日
4	年 月 日	自動車運転免許 有・無	

備考

志望理由・自己PR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

本人希望記入欄(採用試験または勤務にあたり特に配慮が必要な事項等)

.....

.....

私は社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項を全て了承のうえ申し込みます。

なお、私は試験案内に掲げてある受験資格等を全て満たしており、この申込書の全ての記載事項に相違はありません。

年 月 日

氏 名 _____ 印 _____