[Ⅱ]令和９年４月採用

社会福祉法人本庄市社会福祉協議会職員採用試験申込書

太枠内の項目について必要事項を手書きで記入し、該当する□欄にレ点を付け、写真欄に写真を貼ってください。（記入は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。こすると文字が消えるペンは使用しないでください。）

受験番号		受付日	月　日

ふりがな			写真欄 ●縦４㎝×横３㎝ ●申込日から**３か月以内**に撮影したカラー写真（上半身、脱帽、正面向き） ※写真を貼っていないと受け付けられません
氏　名	（姓）	（名）	
生年月日 年　齢	□ 昭和 □ 平成　年　月　日 （　　）歳　（令和９年４月１日現在）	性　別 □男　□女	
現住所 □ 結果等送付先	〒 電 話　　－　　－　　本人と確実に連絡の取れる電話番号を記入してください。		
現住所以外の連絡先 □ 結果等送付先	現住所と異なる連絡先（帰省先等）がある場合は、記入してください。 〒 電 話　　－　　－		
メールアドレス	ご自身で確認できるものにしてください。		

	学　校　名	学部・学科・専攻	在 学 期 間	区　分
学　歴 （高等学校より記載してください。）	高等学校		年　月から 年　月まで	□卒業　□卒業見込 □その他 （　　）
			年　月から 年　月まで	□卒業　□卒業見込 □その他 （　　）
			年　月から 年　月まで	□卒業　□卒業見込 □その他 （　　）

	勤務先（部・課等まで）	職 務 内 容	在 職 期 間	雇 用 形 態
職　歴 （卒業後の職歴を記入してください。）			年　月から 年　月まで	□正規　□非正規
			年　月から 年　月まで	□正規　□非正規
			年　月から 年　月まで	□正規　□非正規

＊職歴欄には、アルバイト勤務を含めないでください。
＊欄が不足する場合は、別紙（任意）を作成し添付してください。

免許・資格の名称	取得（見込）年月
	年　　月
	年　　月
	年　　月
	年　　月

○本庄市社会福祉協議会職員を志望する理由を記入してください。

○長所・短所、自己ＰＲ等を記入してください。

○クラブ活動、スポーツ・文化活動、ボランティア活動等を記入してください。

私は、社会福祉法人本庄市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。また、私は受験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名　　㊞

＊記載事項に虚偽または不正があることが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。