

※試験区分	上級・中級・初級	※受理年月日	年 月 日
※符 号		※受験番号	

※は記入しないでください。

写真添付
(30×40)

職員採用候補者試験申込書(専門職用)

フリガナ		性 別	受験職種	受験資格
氏 名		男・女	専門職	大学卒
生年月日	年 月 日(満 歳)			短大卒
フリガナ				
住 所	〒		電話()	携帯()
フリガナ				
上記以外の 連絡先	〒		電話()	(現住所と異なる場合のみ記入)
学 歴	学校名		在学期間	該当を○で囲む
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み
			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込み
職 歴	勤務先	勤務内容	在職期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
			年 月から 年 月まで	正規雇用 その他
資格免許 (資格証の 写しを添付)	年 月(取得・取得見込)			
	年 月(取得・取得見込)			
	年 月(取得・取得見込)			
	年 月(取得・取得見込)			
1 志望動機				

2 従事したい仕事内容と理由

3 学生時代の専攻(卒論テーマ・ゼミ)

4 これまでに取り組んだ活動・体験とそれらを通じて学んだこと

(1) 学業や職務(アルバイトを含む)において

(2) 社会的活動や私生活において

5 趣味・特技

6 最近関心のあるニュース

7 自己紹介(セールスポイント・長所など)

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

なお、私は貴会就業規則で定める採用基準に該当しません。(裏面参照)

豊明市社会福祉協議会長 殿

平成 年 月 日 氏名

㊞

(自署の場合印不要)

※上記宣誓に違背したときは、採用内定通知の受理後であっても採用内定を取り消します。
豊明市社会福祉協議会就業規則(抜粋)

(採用基準)

第5条次の各号の一に該当するものは、職員として採用しない。

- (1) 身体の虚弱な者
- (2) 成年被後見人又は、被保佐人となった者
- (3) 破産者
- (4) 禁固以上の刑に処せられた者
- (5) その他不相当と認められる者