

基本情報					
受験番号(事務局記載)					
写 上 半 無 真 身 帽 縦4cm×横3cm	令和8年度社会福祉法人余市町社会福祉協議会職員採用試験申込書				
	令和 年 月 日現在				
	ふりがな				
	氏名				
生年月日	年 月 日生	性別	男・女	配偶者有無	有・無
				扶養親族有無	有・無
				家族数	大人 人 子供 人
現住所(受験票等の送付先) (〒 -)				携帯電話	
				電話(上記以外)	

経 歴 等				
学 歴	学 校 名	学部・学科名	修学期間	卒業・卒業見込み等の別
	(現在・最終)		年 月 ↓ 年 月	卒 業 ・ 在 学 中 卒業見込 ・ ____年中退
	(その他)		年 月 ↓ 年 月	卒 業 ・ ____年中退
	(その他)		年 月 ↓ 年 月	卒 業 ・ ____年中退

職 歴	会 社 名 等	主 な 職 務	就 業 期 間
	(現在・最終)		年 月 ↓ 年 月
	(その他)		年 月 ↓ 年 月
	(その他)		年 月 ↓ 年 月

※職歴欄が不足する場合は、右の有無欄の“有”に○をつけ、別紙(任意)を作成すること。

職歴別紙有無	有・無
--------	-----

資格・免許・検定等取得状況		
名 称	取得状況	取得年月日
普通自動車運転免許	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日
	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日
	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日
	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日
	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日
	有 ・ 見込み ・ 無	年 月 日

※当該欄が不足する場合は、右の有無欄の“有”に○をつけ、別紙(任意)を作成すること。

別紙有無	有・無
------	-----

(余市町社会福祉協議会で働いてみたい理由。また、これまでの経験をどのように活かすことができるか。 など)

(自覚している性格・自己PR)

(受付印)