

社会福祉法人 立山町社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号	(記入不要)	試験区分	事務職 (社会福祉士)
ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
		R6.1.1 現在	

写真貼付欄  
縦4cm  
×  
横3cm

現住所	〒 ー		
	TEL (自宅) (携帯)		
連絡先	※現住所以外で確実に連絡の取れるところがあれば、記入してください。 〒 ー		
	TEL		
メールアドレス			

学 歴 (最終学歴から順に記入してください)

学校名	学部	学科・専攻コース等	在学期間	修学区分
			年 月から 年 月まで	卒業・修了 年 月卒業 見込
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了

職 歴 (新しいものから順に記入してください)

勤務先	職務内容	所在地	勤務期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

資格・免許（受験資格と関係のある資格等について必ず記入してください。）

名 称	取得済 又は 取得見込	取得（見込）年月日
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月
	取得済 ・ 取得見込	年 月

### 志望の動機

社会福祉法人 立山町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違在りません。

- (1) 成年被後見人、被保佐人、被補助人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

- (注意) 1. 最後の欄には必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。  
2. 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。  
3. 黒のボールペンで記入してください。

