

太子町社会福祉協議会職員採用試験申込書 I

試験区分		ふりがな			受付印		受験番号	
<input type="checkbox"/> 令和5年10月採用 <input type="checkbox"/> 令和6年 4月採用		氏名					※記載不要	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 令和6年4月1日現在 ()歳							
現住所	〒 -			電話	- -		・縦4cm×横3cm ・6ヶ月以内に、 正面向き肩から上を撮影 ・受験票と同一の写真	
				携帯	- -			
				メールアドレス	@			
通知先	〒 -			※現住所と同じ場合は記入不要				
学歴	学校名		学部	学科	在学期間(和暦)			修学年数等
	最終				自	年	月	日
	その前				至	年	月	日
職歴	勤務先		所在地	担当内容	週当たりの勤務時間	在職期間(和暦)		
	最終					自	年	月
						至	年	月
	その前					自	年	月
						至	年	月
資格免許	名称			取得年月日(和暦)				
	普通自動車運転免許			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 月 日		
	社会福祉士			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 無		年 月 日		
	精神保健福祉士			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 無		年 月 日		
	社会福祉主事任用資格			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 無		年 月 日		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 月 日		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 月 日		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 月 日		
私は、太子町社会福祉協議会職員採用候補者試験募集要項(令和5年10月採用/令和6年4月採用)に規定する欠格条項に該当していません。また、申込書記載事項に相違ありません。								
令和 年 月 日 氏名 _____ (必ず自署してください)								

(受付印割印)

太子町社会福祉協議会職員採用試験 **受験票** 第1次試験 令和5年6月18日(日)

受験番号
※記載不要

ふりがな	
氏名	

写真
・縦4cm×横3cm ・6ヶ月以内に、 正面向き肩から上を撮影 ・申込書と同一の写真

太子町社会福祉協議会職員採用試験申込書Ⅱ

ふりがな		受験番号
氏名		※記載不要

長所	
短所	
趣味・スポーツ ・特技等	

太子町社会福祉協議会職員を志望する動機について、なぜ太子町かの理由を含め、具体的に記入してください。

今までの経験の中で最も大きな失敗と、その事についてあなたが考えたことを具体的に記入してください。

あなた自身のことを具体的にアピールしてください。

※黒色ボールペンを使用し、楷書で自書してください。