社会福祉法人 池田市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

（一般事務職）

※　受験番号		写真貼付位置 ・縦4㎝×横3㎝ ・上半身、無帽 ・申込日前３カ月以内に撮影されたもの
ふりがな		
氏　名	（男・女）	
生年月日	年　月　日　（満　歳）	
ふりがな		
現 住 所	〒	
電話番号	（　）　－　携帯電話　－　－	
メールアドレス	＠	
ふりがな		
連絡先（住所） （現住所と異なる場合）	〒	
電話番号	（　）　－　携帯電話　－　－	

	学　校　名	学部・学科（専攻）名	在　学　期　間
学歴	中学校		年　月　入学 年　月　卒業
			年　月　入学 年　月　卒業
			年　月　入学 年　月　卒業
			年　月　入学 年　月　卒業
			年　月　入学 年　月　卒業

	勤務先名・職種（正規・非正規）・職務内容等	在　職　期　間
職歴		年　月～ 年　月
		退職理由（　）
		年　月～ 年　月
		退職理由（　）
		年　月～ 年　月
		退職理由（　）

	名　　称	取得年月日
資格		年　　月　　日　取得・取得見込
		年　　月　　日　取得・取得見込
		年　　月　　日　取得・取得見込
		年　　月　　日　取得・取得見込
		年　　月　　日　取得・取得見込

志　望　動　機

自分の長所・短所

趣味・特技

私は、池田市社会福祉協議会の職員採用試験の受験に申し込みます。

また、受験申込書の記載内容は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名　　㊞

受験申込書に記載された個人情報は、池田市社会福祉協議会の職員採用試験のためのみに使用します。

職員採用試験に関する提出書類は、合格不合格にかかわらず返却しません。

※は記載不要です。