

社会福祉法人伊豆の国市社会福祉協議会職員採用申込書

令和 年 月 日現在

| | | | |
|--|----------------|----|---|
| 受付番号 | ふりがな | 性別 | 写真貼付 縦4cm×横3cm 脱帽、正面顔 3ヶ月以内に 撮影したもの 本人と確認 できるもの |
| | 氏名 | | |
| 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) | 国籍 (外国籍の人のみ記入) | | |
| 現住所 (アパート名、部屋番号など詳しく記入してください。) 〒 | | | 電話番号 |
| 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ、記入してください。) 〒 | | | 携帯番号 |

●学歴 (最終学歴から順に中学校まで記入してください。)

| 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 |
|---------|--------|-------------|
| (最終学校名) | | 自 年 月～至 年 月 |
| | | 自 年 月～至 年 月 |
| | | 自 年 月～至 年 月 |
| | | 自 年 月～至 年 月 |

●職務経験 (有・無)

| 業種 (会社名) | 仕事内容 | 期間 |
|----------|------|---------------|
| | | 入社 年 月～退社 年 月 |
| | | 入社 年 月～退社 年 月 |
| | | 入社 年 月～退社 年 月 |
| | | 入社 年 月～退社 年 月 |

●免許・資格等 ※取得・取得見込年月を正確に記入してください。

| 種類 | 取得・取得見込 |
|-------------------|---------------|
| (例) 普通自動車(1種)運転免許 | 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 |
| | 年 月 取得 ・ 取得見込 |

●志望の動機を記入してください。

●職員に採用された場合に取り組んでみたい仕事は何ですか。

●自己PR(特技・趣味など自由に記入してください。)

| | | |
|----------------|--------|----------|
| ●通勤時間 | 約 時間 分 | ●本人希望記入欄 |
| ●扶養家族数(配偶者を除く) | 人 | |
| ●配偶者 | 有 ・ 無 | |
| ●配偶者の扶養義務 | 有 ・ 無 | |

◆記入上の注意◆

<問い合わせ先>

記入は、ペン又はボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。

社会福祉法人伊豆の国市社会福祉協議会 総務係(担当 下田)

TEL 055-949-5818 静岡県伊豆の国市四日町302-1