**社会福祉法人曽於市社会福祉協議会**

**職員採用試験　履歴書 兼 申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受験番号 |  | 令和　　 年　　月 　日現在 | | | | | | ＜写真貼付＞  １ 直近１カ月以内のもの  ２ 本人正面上半身のもの  ３ 写真サイズは、縦4㎝×横3㎝  ４ 写真裏面に氏名を記入  ５ 必ず裏面のりづけする |
| **ふりがな** |  | | | | | | |
| **氏　名** |  | | | | | | |
| **生年月日** | 昭和平成 | | 年　　月　　日生 | | | （満　　歳） | |
| **現 住 所** | （〒　　－　　　）  連絡先　電話：　　　　　　　 　　　　　　　携帯：  メール ：　　　　＠　　　　　　　　　　　　　（メールアドレスの記入は任意です。） | | | | | | | |
| **連 絡 先**  **（送付先）** | （〒　　－　　　）　※現住所以外に連絡（送付）を希望する場合のみ記入  連絡先　電話：　　　　　　　　　 　　　　　携帯： | | | | | | | |
| **学　歴**  **（中学以上）** | **学　校　名** | | | **学部・学科等** | **修学期間** | | **区　分** | |
| 中学校 | | |  | 年　月～ 年 月 | | 卒業 | |
|  | | |  | 年　月～　　年　月 | | 卒業　　卒業見込  修了等　その他（　　） | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | | 卒業　　卒業見込  修了等　その他（　　） | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | | 卒業　　卒業見込  修了等　その他（　　） | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | | 卒業　　卒業見込  修了等　その他（　　） | |
| **職　歴**  （最近のものから順に記載してください） | **勤務先名** | | | **所在地**  **（市区町村まで）** | **在職期間** | | **職務内容** | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |
|  | | |  | 年 月～ 年 月 | |  | |

「※受験番号」欄は、事務局記入欄です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望職種** | 今回受験を希望する職種の□に✓を入れてください。 | ①地域福祉活動推進業務職（社会福祉士・社会福祉主事等）  ②相談支援・権利擁護業務職  （保健師・看護師・社会福祉士・介護支援専門員）  ③介護サービス業務職（介護福祉士、看護師等）  ④経理・財務等総務事業職 | |
| **資格・免許等** | **資格・免許等の名称** | | **取得年月** |
| 普通自動車一種免許 | | 年　月（取得） |
|  | | 年 月（取得　見込） |
|  | | 年 月（取得　見込） |
|  | | 年　月（取得　見込） |
|  | | 年　月（取得　見込） |
|  | | 年　月（取得　見込） |
|  | | 年　月（取得　見込） |
| **趣味・特技** |  | | |
| **クラブ活動**  **・スポーツ**  **・文化活動等** |  | | |
| **ボランティア**  **活動等** |  | | |
| **自覚している**  **性格** |  | | |
| **志望動機**  **自己PRなど** |  | | |
| **備考欄** | （採用試験において配慮してほしいこと・就業時の勤務時間・その他について希望などがあれば記入） | | |

私は受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載内容は事実に相違ありません。

令和６年　　月　　日　　　　氏名（自署）