

採用試験エントリーシート

※エントリーシートは3枚あります

試験職種		受験番号
事務局職員（正職員）		※記入不要
(令和 年 月 日)		写真 (タテ 6.0 cm×ヨコ 5.0 cm) ・上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。 ・写真の裏面には、氏名及び生年月日を記載してください。
ふりがな		
本人氏名	※自筆で記入してください。	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒 -	
電話番号	- - 呼出 () 方	
メールアドレス		
ふりがな		
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。	
電話番号	- - 呼出 () 方	
メールアドレス		
年 月	学歴・職歴 (学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。高校卒業から申込日現在まで、空白の期間がないように記入してください。)	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

※上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

(氏名を忘れずに記入してください)

氏名	
取得年月	資格・免許等の名称
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(美幌町社会福祉協議会で働いてみたい理由。また、これまでの経験をどのように活かすことができるか。)

※ エントリーシート3枚目に記入してください。

(自覚している性格・自己PRを記入してください)

(これまでで一番苦しかった事はなんですか。また、それをどのように克服してきたかを記入してください)

合格した場合 採用される希望日		令和 年 月 日	
通勤時間 約 時間 分	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

私は、社会福祉法人美幌町社会福祉協議会職員（正職員）採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込めます。

なお、私は募集要綱に掲げている受験資格の全てを満たしており、また、このエントリーシートの記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

※受付印

※欄の記入は不要です。

(氏名を忘れずに記入してください)

氏 名	
-----	--

(美幌町社会福祉協議会で働いてみたい理由。また、これまでの経験をどのように活かすことができるか。)