

(指定様式1)

社会福祉
法人 美幌町社会福祉協議会

採用試験受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉
法人 美幌町社会福祉協議会長 様

私は、貴会職員（正職員）採用試験を受験いたしたく、必要書類を添えて申し込めます。

| | |
|------|-------|
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | () - |

注) 住所は採用試験関係の書類を受け取る住所を記入してください。

※提出（送付）書類のチェック

- ① 採用試験エントリーシート（指定様式2）※自筆、写真貼り付け
- ② 運転免許証
- ③ 福祉関連の有資格者の場合：資格を証明するものの写し

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 | 主務者として希望する担当 ※希望なければ両方に○を記入 | 1 地域福祉 2 権利擁護 |
| 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。)