

社会福祉法人志木市社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

(写真貼付欄) 写真を貼ってください 縦4cm×横3cm	受験職種	短時間勤務職員			☐ 学童保育支援員 ☐ 児童サポーター	
	ふりがな 氏 名		男 女	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日生 (歳)		
	ふりがな 現住所	〒 -				
	電話番号 携帯電話	() -	緊急連絡先 () -			

学 歴	修 学 期 間	学校・学部・学科		
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			

職 歴	在 職 期 間	勤務先（会社名）	職務内容
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		

免 許 ・ 資 格	免許・資格名称	取得年月	交付機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

志望動機	別紙のとおり	健康状況	
------	--------	------	--

この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

※欄が不足する場合は任意で追加してください

※所定欄に、黒インク又は黒ボールペンで、かい書で丁寧に記入してください。