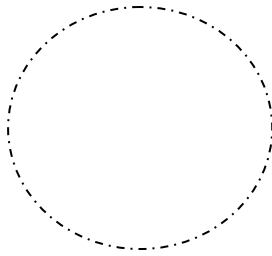


受  
付  
印



令和6年度

社会福祉法人滝沢市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

令 和 年 月 日 撮 影	(写真欄)
	① 写真は裏の全面にのりをつけてこの欄に貼って下さい。
	② 写真は申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦4.5cm、横3.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。なお、撮影年月日を必ず記入して下さい。(裏面に氏名を必ず記入して下さい。)
	③ 写真のない場合は受け付けません。

試験職種	総合職
受験番号	※第 A— 号

ふりがな	
氏名	
性別	生年月日 及び 年令
男・女	昭和・平成 年 月 日生
	令和7年4月1日現在 満 才

現住所（通知の際の連絡先を番地・同居先まで詳しく記入してください。）	
〒 —	
電話番号（ ） —	メールアドレス(※)

※ 当会が送信するメールを受信可能なメールアドレスを記載してください。「迷惑メール」等に分類されないように設定をお願いします。

上記以外の連絡先（仕事や就職活動等で上記住所を不在にしがちな場合は、連絡が確実につくところを記入してください。）	
〒 —	
電話番号（ ） —	メールアドレス

免許、資格、検定（情報処理、簿記等）がある場合は記入してください。

この試験のほかに採用試験を受けている場合は記入して下さい。

学歴（中学校から最終学歴までを記入してください。）		
学 校 名（上 段） 学部・学科・コース等（下 段）	期 間	入学・中退・転入校 卒業（見込）等の別
	自 年 月	
	至 年 月	
	自 年 月	
	至 年 月	
	自 年 月	
	至 年 月	
	自 年 月	
	至 年 月	

職歴（自家営業を含み、勤務中の経歴を詳しく記入して下さい。）				
勤務先（部・課まで詳しく）	所 在 地	勤務内容	期 間	退職理由
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	
			自 年 月 至 年 月	

次の質問にお答え下さい。（「ある」の場合は下の余白にその内容を詳しく記入して下さい。）	
a 日本国籍を有していますか。	ある・ない
b 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。	ある・ない

以上、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署） \_\_\_\_\_ 印

◆ 記入心得

- 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入にあたっては、黒か青のペンでいねいに書き、数字は算用数字で記入し、質問は該当するものを○で囲んでください。
- 3 ※印のところは記入しないでください。
- 4 記入もれや押印を忘れないよう十分注意して下さい。