

尼崎市社会福祉協議会職員採用試験申込書

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 —					
自宅電話			携帯電話			

受付番号
*
写真添付 ①3ヶ月以内に 撮影したもの ② 縦4cm×横3cm

学	学校名	学部・学科	在学期間	修学年限	修学区分
	歴	中学校		自：平成 年 月 至：平成 年 月	年
			自：平成 年 月 至：平成 年 月	年	卒業
			自：平成 年 月 至：平成 令和 年 月	年	卒業
			自：平成 令和 年 月 至：平成 令和 年 月	年	卒業 ・ 卒業見込
職	勤務先	在職期間	勤続期間	雇用形態	退職理由
		自：平成 年 月 至：平成 年 月	年 月	正規 アルバイト等	
		自：平成 年 月 至：平成 年 月	年 月	正規 アルバイト等	
		自：平成 年 月 至：平成 年 月	年 月	正規 アルバイト等	

社会福祉士資格	平成・令和 年 月 取得・取得見込
---------	-----------------------

資格・免許等	名称	取得年月日	名称	取得年月日

志望動機			
自己PR			
あなたが認める長所		あなたが認める短所	
クラブ・サークル活動及びボランティア活動等社会活動歴			
ゼミナール及び卒業論文テーマ		得意な学科・科目	
趣味・スポーツ特技等			
申込書の記載事項は事実に相違ありません		(本人自署のこと)	
令和	年	月	日
申込者氏名			
*		* 受付印	
本人		代理	

* は記入不用です