

# 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	平成	年	月	日
		年齢		歳
住 所	〒 ー ※令和8年4月1日現在年齢			
自宅電話		携帯電話		
e-mail	@			

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    歴	学校名	学部・学科	在学期間	修学年限	修学区分
	中学校		自：平成 年 月 至：平成 年 月	年	卒業
			自：平成 年 月 至：平成 年 月	年	卒業
			自：平成 年 月 至：平成 年 月	年	卒業
職    歴	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と相違ありません (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