

社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会
隨時採用 職員採用候補者試験申込書

写 真 貼 付

縦4cm×横3.5cm

私は、阿久比町社会福祉協議会職員採用試験を受験
したいので申込みます。

なお、この申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

ふりがな 氏名		男 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
ふりがな 住 所		〒 - 電話番号 () - -	
学歴	在学期間	学校名及び学部科名	
	年 月～ 年 月	小学校	
	年 月～ 年 月	中学校	
	年 月～ 年 月	卒、卒見等の別	
	年 月～ 年 月	卒	
	年 月～ 年 月	卒、卒見、中退	
職歴	在職期間	勤務先及び業務、職種名	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
資格 ・免許 ・賞罰	取得年月日	内 容	
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

得意な学科・教科名	志望の動機
不得意な学科・教科名	
趣味	
好きなスポーツ	
健康状態	その他

1. 青又は黒インクを用い自筆で楷書でていねいに書いてください。
2. 数字はアラビア数字で書いてください。
3. 該当する事項は○で囲んでください。
4. 年号は、和暦で書いてください。

【試験日】 ※ 希望日をご記入ください。

第1希望 令和8年 月 日 () 時 分 ~

第2希望 令和8年 月 日 () 時 分 ~

第3希望 令和8年 月 日 () 時 分 ~

〔採用日〕 ※ 希望日をご記入ください。

令和8年 月 日の採用を希望します。

※ 社 協 記 入 欄

性別	1. 男	2. 女	学歴	1. 大学	2. 短大	3. 専門	4. 高校
添付書類				1. 卒業（見込）証明書	2. 成績（取得見込）証明書		
				3. 資格（取得見込）証明書又は証明書の写し			
				4. 運転免許証の写し			