|  |  |
| --- | --- |
| 試験区分 | ※受験番号 |
| **福祉職員** |  |

**社会福祉法人相模原市社会福祉事業団**

**職員採用試験申込書**

（裏面の記入要領をよく読んで記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 |  | 〔写真貼付欄〕・第一次試験日前３か月以内に撮影したもの・上半身、脱帽、正面向き・裏に住所、氏名を記載（縦5㎝×横4㎝程度） |
| 氏 名 |  |  |
| 生 年月 日 | 昭和平成 |  年 月 日（ 歳） |  |
| 現住所 | （郵便番号 　 － ） | TEL （ ）  |  |
| 緊 急連絡先 | 名称 | TEL （ ）  | （平成 年 月撮影） |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部 学 科 名 | 在 学 期 間 | 該当を○で囲む |
| （最終学校） |  | 平成 年 月～平成 年 月 | 卒・卒見込・中退 |
| （その前） |  | 平成 年 月～平成 年 月 | 卒・中退 |
| （その前） |  | 平成 年 月～平成 年 月 | 卒・中退 |
| 職 歴 | 勤務先（部課名まで） | 職 務 内 容 | 在 職 期 間 | 勤務先所在地 |
|  |  | 平成 年 月～平成 年 月 |  |
|  |  | 平成 年 月～平成 年 月 |  |
|  |  | 平成 年 月～平成 年 月 |  |
|  |  | 平成 年 月～平成 年 月 |  |
|  |  | 平成 年 月～平成 年 月 |  |
| 資 格 ・ 免 許 | 種 類 | 取得（取得見込）年月日 |
| 普通自動車運転免許 | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  | 平成 年 月 日 | 取 得取得見込 |

|  |
| --- |
| 志望動機・自己ＰＲ |
| 趣味・特技等 | ボランティア等の経験 |
| 配偶者有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務有 ・ 無 | 扶養家族数（配偶者を除く） 人 |
| ＊会場準備の都合上、受験に際し、配慮を要する場合（車イスを使用されている方など）は、その旨を記入してください。 受験の際の配慮 要 （ ）・ 不要 |
| 今回の募集を知ったきっかけ（＊最初に見たものに○印をつけてください。）１ 広報さがみはら ２ ハローワーク ３ 福祉のお仕事 ４ 神奈川県社会福祉士会 ５ 就職・転職サイト　 ６ 求人折込広告 ７ポスター・チラシ ８ その他( ) |
| 私は、相模原市社会福祉事業団職員採用試験を受けたいので申し込みます。また、私は当該試験受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 氏 名  |

記 入 要 領

１ 受験案内をよく読んでから記入してください。

２ 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。

３ ※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。記入にあたっては、黒インク又はボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください（消せるボールペン不可）。

４ 写真を貼ってない場合、又は受験写真として適当でない場合は、受験できません。

５ 年齢は、平成３１年４月１日現在で記入してください。

６ 学歴及び職歴は、給与算定の基礎になる場合がありますので、詳細に記入してください。

７ 資格・免許欄のうち、受験資格で必要な資格免許は、必ず記入してください。