|  |  |
| --- | --- |
| 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〕・試験日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4㎝×横3㎝程度） |
| 氏 名 |  |  |
| 生 年月 日 |  　　　 年 月 日（ 歳）※2020年４月1日現在 |  |
| 現住所 | （郵便番号 　 － ） | TEL （ ）  |  |
| 緊 急連絡先 | 名称 | TEL （ ）  | （　 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） |  |  　 年 月～　 年 月 | 卒・卒見込・中退 |
| （その前） |  |  年 月～　 年 月 | 卒・中退 |
| （その前） |  |  年 月～　 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 |
|  |  |  年 月～　 年 月 |  |
|  |  |  年 月～　 年 月 |  |
|  |  |  年 月～　 年 月 |  |
|  |  |  年 月～　 年 月 |  |
|  |  |  年 月～　 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 |  年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  |  年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  |  年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  |  年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  |  年 月 日 | 取 得取得見込 |
|  |  年 月 日 | 取 得取得見込 |

|  |
| --- |
| 自己ＰＲ他 |
| 趣味・特技等 |
| 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。 　　 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

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、２０２０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。