

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

健康状態等

- 1 療養中の有無について 有（ ） ・ 無
2 主治医等の指示事項（特に勤務との関係） 有（ ） ・ 無
3 健康面から配慮してほしいこと 有（ ） ・ 無
4 障害の有無 有（ 障害の種類 障害手帳 ） ・ 無
5 特記事項〔 〕

* 職員配置上考慮するものであり、採用の有無について影響するものではありません。

* 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

今回の試験を知ったきっかけ（*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。（自筆のこと。）
- 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30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、受験資格に必要な資格免許は、必ず記入してください。