

社会福祉法人 美作市社会福祉協議会職員採用試験申込書

試験区分	令和8年度採用			※受験番号	
ふりがな				写 真	
氏 名				印	
生年月日	年	月	日生	性 別	男・女
住 所	〒	一	TEL ()	—	
学歴	学 校 名	期 間			該当を○で囲む
	中学校	年	月	日から 月 日まで	卒 業
		年	月	日から 月 日まで	中退・卒業・ 卒業見込み
		年	月	日から 月 日まで	中退・卒業・ 卒業見込み
		年	月	日から 月 日まで	中退・卒業・ 卒業見込み
		年	月	日から 月 日まで	中退・卒業・ 卒業見込み
職歴	勤 務 先	期 間			職務内容
		年	月	日から 月 日まで	
		年	月	日から 月 日まで	
		年	月	日から 月 日まで	
		年	月	日から 月 日まで	
		年	月	日から 月 日まで	
		年	月	日から 月 日まで	
資格・免許	名 称	取 得 年 月 日			
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日

※印の欄は、記入しないで下さい。

※年表記は、西暦で記入して下さい。

※受付番号

志望動機(本会を目指そうとしたきっかけや事柄)

自己PR(私は○○なタイプで、「強み」「セールスポイントは○○です。」とそれを表す具体的なエピソード

美作市社会福祉協議会について知っていること、またイメージ

美作市社会福祉協議会で従事したい仕事の内容とその理由

美作市社会福祉協議会で働くことは、あなたにとってどのような意味がありますか

配偶者の有無：有・無

配偶者の扶養義務：有・無

配偶者を除く扶養家族数：人

この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印