

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7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	〒 — TEL () —				
学 歴	学 校 名	期 間			該当を○で囲む
	中学校	年 月 日から	年 月 日まで	卒 業	
		年 月 日から	年 月 日まで	中退・卒業・卒業見込み	
		年 月 日から	年 月 日まで	中退・卒業・卒業見込み	
		年 月 日から	年 月 日まで	中退・卒業・卒業見込み	
		年 月 日から	年 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	年 月 日まで		
		年 月 日から	年 月 日まで		
		年 月 日から	年 月 日まで		
		年 月 日から	年 月 日まで		
		年 月 日から	年 月 日まで		
		年 月 日から	年 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(私は〇〇なタイプで、「強み」「セールスポイントは〇〇です。』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