

No _____

令和5年度採用
社会福祉法人山口市社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書

受験職種	1 福祉専門職（大学卒業程度） 2 福祉専門職（短期大学卒業程度） 3 事務職〔障害者雇用枠〕	
申込年月日	令和 年 月 日	
氏名	フリガナ	印

写真貼付

たて よこ
4cm×3cm

[性別]	男 ・ 女	[生年月日]	年 月 日 生	(満 歳)
現住所 〒			電話 ()	
連絡先 (可否通知先) 〒			携帯電話 ()	
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	○で囲む
	最終学校		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込み
	最終学校の前の学校		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業
	通信教育等 (上記と並行して履修したもの)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込み
職歴	勤務先名		在職期間	
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
			S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
資格・免許・受験資格名			研究テーマ等関心事	
			趣味	
自分の性格 (長所・短所等)			志望の動機	
備考				

*満年齢は令和5年4月1日現在の年齢を記入してください。

*太線枠内を記入してください。

No _____