

No _____

令和6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 (いずれかに○)	①総合職(大卒程度) ②福祉専門職(大卒程度) ③福祉専門職(短大卒程度) 社会人枠 ④保健師職
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
	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	
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6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 _____