

社会福祉法人豊川市社会福祉協議会 職員採用候補者試験申込書

写真添付 (4.5cm×3.5cm) 最近3か月以内に撮 影したもの	職種 (受験する職種を選択してください。) <input type="checkbox"/> 事務員 (事務及び相談業務) <input type="checkbox"/> 社会福祉士・主任介護支援専門員 ・保健師・看護師		※受付年月日 令和2年 月 日	※受験番号
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日 平成 昭和 年 月 日生		年齢 歳	
現住所		郵便番号 ー		
電話 () ー		e-mail		
連絡先 (現住所と同じ場合は記入不要)		郵便番号 ー 電話 () ー ◎携帯 ー ー ◎携帯電話番号は、必ず記入してください。		
学歴及び職歴 (学歴は高校から記入し、必ず、学部・学科まで記載すること。職歴 (アルバイトを含む。) のある方は必ず記入し、従事内容を詳しく記載すること。書ききれない場合は、別紙に記載すること。(書式自由)	入学 (就職) 年月日	卒業 (退職) 年月日		
資格・免許の名称及び取得年月日 (見込みを含む)				
加入した部活、サークル (学生～社会人)		趣味・特技		
特記すべき身体状況 (既往症、障害等級等)		併願状況 (他の社会福祉法人など)		

※は記入しないでください。必ず受験する職種を選択してください。

自己PR書

本欄は、第1次試験の選考資料となります。

「豊川市社会福祉協議会職員を志望した理由」と「自分のセールスポイント」を記入してください。本欄への記入以外の資料添付は認めません。

上記のとおり受験申込いたします。

この申込書すべての記入事項に相違ありません。

令和2年 月 日

社会福祉法人豊川市社会福祉協議会

会長 伊藤 憲 男 殿

本人氏名 _____

プリントアウトしたA4用紙を2枚合わせ、A3用紙にコピーのうえ、必要事項を記入してください。