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

【職務経験者対象】

写真添付 （4.5ｃｍ×3.5ｃｍ） 最近３か月以内に撮影したもの	※受付年月日	※受験番号
	職種 ホームヘルパー	
	ふ　り　が　な	
	氏名	

生年月日

平成
昭和　　年　　月　　日生　（令和９年４月１日時点で満　　歳）

現住所　　郵便番号　　－

電話 （　　）　　－	e-mail

連絡先（現住所と同じ場合は記入不要）　　郵便番号　　－
電話（　　）　－
◎携帯　　－　　－
◎携帯電話番号は、必ず記入してください。

	入学（就職）年月日	卒業（退職）年月日	学校・企業等名称	卒業区分・雇用形態
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。職歴を空白期間がないようすべて記入し、従事内容も詳しく記載すること。無職の期間も必ず記入してください。
・「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規等」、「臨時・アルバイト」の別を記入してください。**※週あたり３５時間以上勤務であれば「正規等」で記入してください**。（在学中のアルバイトは記入不要です。）
・長期休業期間がある方は必ず記入すること。書ききれない場合は、別紙に記載すること。（書式自由）

加入した部活、サークル（学生～社会人）	趣味・特技

※は記入しないでください。必ず自筆のうえ原本を提出してください。

併願状況（他の社会福祉法人など）			

資格・免許（取得年月日と資格・免許名を記入。受験資格に関わる資格名は必ず記入）			
年　　月	自動車運転免許（大型・準中型・中型・普通）	年　　月	
年　　月		年　　月	
年　　月		年　　月	

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。

なお、私は試験要綱に記載する欠格事項に該当いたしません。

また、この申込書すべての記入事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人豊川市社会福祉協議会

会　長　　権　田　晃　範　　殿

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿