新宮市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

申込区分 注1	□ 総務係職員 □ 地域福祉係職員

※申込書は自筆楷書で丁寧に記入してください。

私は、貴会の職員採用試験を受験したいので申し込みます。

令和　　年　　月　　日

※受験番号	

写真

貼り付け

（３㎝×３．５㎝）

ふりがな	
氏　名	㊞
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生　（満　　才）
住　所	〒
連絡先 注2	電 話 携 帯

最終学歴	学 校 名	学 科 名	卒業年月
			年　月

前職歴	勤 務 先	職　種 注3	在職期間
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月
		正　規 非正規	年　月 ～ 年　月

持っている資格(免許)を記入してください。※	名　　称	取得年月日
	１．普通自動車運転免許	年　月　日
	２．	年　月　日
	３．	年　月　日
	４．	年　月　日
	５．	年　月　日
	６．	年　月　日

家　族	配偶者　有 ・ 無 注4	家族数　人
志望動機		
趣味・特技		

裏面の注意書きを確認の上、ご記入ください。

注１：「申込区分」欄は、総務係職員・地域福祉係職員のいずれかの□にチェック（レ）を入れてください。

注２：「連絡先」欄には、必ず連絡を取ることができる電話番号を記入してください。

注３：「職種」欄の正規・非正規には該当するものに○印を付け、事務職や営業職などの職種を記入してください。

注４：「配偶者」欄は、有・無のいずれかに○印を付けてください。

※ 添付書類・・・自動車運転免許証のコピー１通
取得されている資格証（免許証）の写し各１通
最終学歴の卒業を証明する書類（卒業証書など）の写し１通