

平成30年度高松市社会福祉協議会  
職員(福祉職)採用試験受験申込書

No. 1

|     |       |
|-----|-------|
| No. | (受付用) |
|-----|-------|

写真貼付  
上半身・脱帽・正面向き  
たてよこ  
4 cm × 3 cm

|      |          |   |                       |    |     |
|------|----------|---|-----------------------|----|-----|
| 申込期日 | 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 介護支援専門員<br><input type="checkbox"/> 介護福祉士<br><input type="checkbox"/> 看護師・准看護師<br>(応募する職種に☑を記入してください。) |                       |    |     |
| 氏名   | (ふりがな)   | 生年月日  | 昭和 年 月 日生<br>平成 (満 歳) | 性別 | 男・女 |

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| 現住所 (〒 - )      | 電話 ( ) -         |
| 合格通知の連絡先 (〒 - ) | 電話 ( ) -<br>携帯番号 |

○学歴 最終学歴とその前一つ(専修学校を含む。)を最近のものから記入してください。

| 学校名                  | 学部・学科名 | 在学期間                   | ○で囲む       |
|----------------------|--------|------------------------|------------|
| 最終学校                 |        | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込み |
| 最終学校の前の学校            |        | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒業 ・ 修了    |
| 通信教育等(上記と並行して履修したもの) |        | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込み |

○免許、資格及び受験資格も含めて(自動車運転、社会福祉士、精神保健福祉士等)記入してください。

| 名称 | 取得年月      | 名称 | 取得年月      |
|----|-----------|----|-----------|
|    | S・H 年 月取得 |    | S・H 年 月取得 |
|    | S・H 年 月取得 |    | S・H 年 月取得 |
|    | S・H 年 月取得 |    | S・H 年 月取得 |

○職歴 勤務経験のある方は、最近のものから記入してください。

| 勤務先名 | 所在地(市町まで) | 在職期間                   | 職務内容 |
|------|-----------|------------------------|------|
|      |           | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで |      |
|      |           | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで |      |
|      |           | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで |      |
|      |           | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで |      |

○試験で配慮してほしい点

○志望動機及び自己PR (タイトルは不要)

氏 名

## ※記入にあたっての留意点

- 1 太枠欄のすべての欄で、該当する部分をもれなく記入してください。数字はアラビア数字を使ってください。
- 2 黒のボールペンを用い楷書で記入してください。
- 3 年齢は平成31年4月1日現在で記入してください。
- 4 免許・資格の欄で受験資格取得予定の場合は「取得」を二重線で消し、その下側に「予定」と記入してください。