

丸亀市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書



自筆でご記入ください

年度 令和8	受験職種 一般事務(正規)	受験番号	※		受付年月日 ※
(ふりがな) 氏名				性別	写真添付欄 写真は最近3か月以内に撮影したもの(上半身・脱帽・正面向き・縦4cm・横3cm)を貼ってください。
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)				
現住所	(〒 -)	電話	-	-	
		携帯電話	-	-	
その他(連絡先)	(〒 -)	電話	-	-	
学歴	中学校以上の学歴を最近のものから順に上から記入してください。				
	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (学年)	
職歴	在職期間	会社名等	所在地	仕事の内容	区分
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
	年 月から 年 月まで				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規
志望理由	(丸亀市社会福祉協議会職員を志望した理由、貢献したいことなど)				
免許等	資格・免許等の名称	取得(見込)年月日	取得・取得見込の別		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
これまでに受験した採用試験の内容(受験予定のものを含む。)	試験名	実施年月日	結果	未定の内容	
		年 月 日			
		年 月 日			
私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしており、また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。					
令和 年 月 日					印

*裏面の「受験申込書記入要領」に従って、記入してください。

受験申込書記入要領

- 1 記入に不正があると、丸亀市社会福祉協議会職員として採用される資格を失います。
- 2 記入は、すべて黒か青のインク又はボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 3 「受験番号」と「受付年月日」の欄(※印の欄)以外は、すべて自分で記入し、該当する口にレ印をつけてください。
- 4 「現住所」は、マンションやアパート名や室番号、何々様方まで詳しく記入してください。
- 5 「その他(連絡先)」の欄は、現住所と異なる連絡先がある場合に記入してください。
なお、「現住所」と同様に詳しく記入してください。
- 6 試験方法は、(A)マークシート方式又は(B)テストセンター方式のいずれかを選択してください。
- 7 (B)テストセンター方式で受験する場合は、必ずパソコン又はスマートフォンのメールアドレスを正確に記入してください。
0(ゼロ)とO(オー)、I(アイ)とl(エル)、-(ハイフン)と_(アンダーバー)など、判別しにくい文字は特に注意して記入してください。
- 9 「資格・免許等」には、受験資格として必要な資格・免許については必ず記入してください。
またその他の資格や免許等についても記入してください。
- 10 **最後の欄には必ず自筆で署名、押印してください。**