

資格・免許	取得(見込)年月日		資格・免許名	
	年 月 日			
	年 月 日			
得意な学科		特 技		
得意な運動		趣 味		
健康状態 (配慮事項)		配 偶 者		有 ・ 無
通 勤 時 間		約 時間 分	扶養家族数	※扶養加入者数を記載 子 人：その他 人
自 身 の 長所短所				
※ 補足事項				
<p>社会福祉法人 日進市社会福祉協議会 会長 様</p> <p>私は、社会福祉法人日進市社会福祉協議会正職員採用試験を受験したいので上記のとおり申し込みます。</p> <p>なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p>				

【 記 入 心 得 】

- ※印以外は本人自身でもれなく記入してください。記載事項に不正がある場合は職員として任用される資格を失うことがあります。
- 記入には全て青か黒のインク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書き、数字は算用数字を用い、該当するものの文字を○で囲んでください。
- 学校名、勤務先は新しいものから順に記入してください。学校名は、高等学校以上のものを記入してください。
- 写真は上半身・脱帽・正面向、縦4cm×横3cmのものを用い、はがれないようにしっかり貼り付けてください。