

社会福祉法人 延岡市社会福祉協議会

平成31年度 職員採用試験 受験申込書

写真添付欄  
縦4cm・横3cm  
直近3ヶ月以内に  
撮影したもの  
上半身・脱帽・  
正面向き  
カラー撮影のもの

(お願い) ①～③のうち一つを選び、その番号をご記入ください。 ※は記入不要です

希望職種	①正規職員(管理職) ②嘱託職員(包括・ケアマネ・地域福祉) ③嘱託職員(事務職)	※ 受付 番号	※ 受付年月日 平成31年 月 日
氏名等	ふりがな	性別	
	氏名	男・女	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳(提出日時点)	
現住所	〒		
	電話番号(日中連絡が取れる番号を一つご記入ください。自宅の方は市外局番からご記入ください。) 自宅・携帯 ( ) -		
合否通知書等の送付先	〒		
	電話番号(日中連絡が取れる番号を一つご記入ください。自宅の方は市外局番からご記入ください。) 自宅・携帯 ( ) -		
学歴	学校名(高校) 昭和・平成 年 月 卒業		
	*高校からご記入ください。 学校・学部・学科名(大学) 昭和・平成 年 月 卒業見込み・卒業・中退		
上記のとおり相違ありません 平成 年 月 日 社会福祉法人 延岡市社会福祉協議会 会長 柳田泰宏様 氏名 氏名 印			

【ご記入の際の注意事項】

- 黒か青のインクまたはボールペンを使用し、自筆にて「太線内」を全て楷書ではっきり記入してください。
- 数字は算用数字を用いてください。
- 「職歴」の欄は、最新のものから順次もれなくご記入ください。
- 「資格・免許等」の欄は、受験資格として必要な資格・免許については必ずご記入ください。  
なお、希望職種に関係なく、お持ちの資格・免許等を全てご記入ください。
- 「相談支援業務実績」の欄においても、希望職種に関係なく、該当する実績があれば全てご記入ください。  
「相談支援業務実績」とは、保健・医療・福祉・介護・就労・教育など、ジャンルを問わず、あらゆる相談支援を主とした業務を行った実績です。
- 記載事項に不正がある場合、職員として採用される資格を失うことがあります。

職歴	在職年月	会社名・職務内容等
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
資格・免許等	取得年月	資格・免許等の名称
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
相談支援業務実績	実績年月	相談支援業務の内容
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
【健康状態】	【志望の動機】	
【趣味・特技】	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
	扶養家族(配偶者を除く) 人	