

令和 年 月 日現在

裾野市社会福祉協議会 正規職員採用申込書

写 真
4 cm×3 cm
正面写真
最近6か月以内

受験番号 ※

職 種 生活支援員

ふりがな 氏 名	男 女	生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)
現住所 連絡先	〒 — — — — — 電話: — — — — — 携帯電話: — — — — — メールアドレス:			
文書等 送付先	〒 — — — — — (上記と同じ場合、記載不要)			
最 終 卒業学歴	学 校 名	課 程	卒業(見込)年月日	
			年 月 日	卒 業 卒業見込
現在の勤務所名 職 種				経験 年

志望動機(本会入職を目指そうとしたキッカケや理由)

あなたの強みやセールスポイントと、それを本会の仕事や業務でどのように活用できますか？

令和 年 月 日現在

年号	年	月	日	学歴・職歴等

年号	年	月	日	賞罰

免許状 (資格)	免許状・検定の種類	番 号	取得年月日	認 定 者

※ 自動車等の運転免許を含みます。

趣味・特技
健康状態

この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____ 印