※該当に☑印	※希望する職種に☑を記入(複数可)	※次の有資格者は☑を記入(取得見込可)	※受 付 印
	□募集職種１	□主任介護支援専門員	
	□募集職種２		
	□募集職種３	□社会福祉士	

社会福祉法人みよし市社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

ふりがな	
氏名	
年　　月　　日生 (令和６(2024)年４月１日現在で(満　　歳)	
ふりがな	自宅（TEL）
現住所　〒　　－	携帯（TEL）
	FAX
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
ふりがな	自宅（TEL）
連絡先　〒　　－ (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) 方	携帯（TEL）
	FAX

写真を貼る位置

（１）縦 36～40 ㎜
　　横 24～30 ㎜
（２）本人単身胸上
（３）裏面氏名記入
（４）裏面糊付け

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

健康状態

志望の動機、趣味、特技、クラブ活動、ボランティア活動など自由にお書きください

本人希望記入欄（特に給料、職種、勤務時間、勤務地、その他についての希望などがあれば記入）

記入上の注意　1　＊印の欄は、記入しないでください。
2　鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
3　数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に記入してください。

自己ＰＲ書（社会福祉法人みよし市社会福祉協議会職員採用試験）

社会福祉法人みよし市社会福祉協議会の職員になりたい想いや活躍したい分野など自分を自由にＰＲしてください。	※受付番号	
	氏名	

記入上の注意　１　※印の欄は、記入しないでください。
２　鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
３　数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に記入してください。
４　必ず１枚にまとめてください。