

# 社会福祉法人富山市社会福祉協議会職員採用試験申込書

1 職 種 <b>事務職 (A)</b>	2 受験番号 (記入不要)	<b>写真欄</b>		
フリガナ		1. この欄に写真を貼り提出。 2. 写真は申込日前6か月以内にマスク・帽子をつけないで、上半身正面向きに撮った、縦4.5cm、横3.5cmのもので、本人と確認できるものが必要。(白黒・カラーとも可) 3. 写真は同じものを2枚用意し、1枚はこの欄に貼り、もう1枚は申込時にお渡しする受験票に貼る。  令和 年 月 日撮影		
3 氏 名				
4 生年月日	平成 年 月 日生			
5 性 別	男 ・ 女			
6 現住所	〒 (      ) 携帯 (      ) - TEL (      ) - (      方)			
7 連絡先 <small>(現住所以外で確実に連絡がとれるところがあれば、記入。)</small>	〒 (      ) 携帯 (      ) - TEL (      ) - (      方)			
8 最終学歴 (最終学歴が大学院の人は、大学院の前の学歴についても記入してください。)				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 専 攻	所 在 地 (市町村名まで)	在 学 期 間 (元号はH・Rで記入)	卒 業 (修了) ・ 卒 業 見 込 等 の 区 分
(最終)			年 月 から 年 月 まで	(      年制) 卒業 (修了)
			年 月 から 年 月 まで	(      年制) 卒業 (修了)
9 職歴 (最近のものを2つまで記入してください。ただし在学中のアルバイトなどは記載不要です。)				
勤務先の名称	所在地 (市町村名まで)	職務内容	雇用形態 (どちらかに○)	在職期間
(最終)			正社員 ・ 臨時職員等	年 月 ~ 年 月
			正社員 ・ 臨時職員等	年 月 ~ 年 月
10 資格・免許 ◎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。				
名 称	証 書 番 号	取得年月 (元号はH・Rで記入)		
社会福祉士		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
精神保健福祉士		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
11 第1次試験成績通知希望	希望する ・ 希望しない (どちらかを○で囲んでください。)			
社会福祉法人富山市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。 また、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。  (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (2) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人  令和 年 月 日 (本人署名) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">氏 名 _____</div>				

- (記入要領)
- 1 記入事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。
  - 2 受験案内をよく読み、各項目の質問に対し、漏れなく記入してください。
  - 3 記入は、黒か青の万年筆又はボールペンで、いねいに書き、該当する事項は○で囲んでください。