

**大船渡市社会福祉協議会事務局職員  
採用資格試験受験申込書**

1. 受験職種		受験番号		平成 年 月 日 撮影	(写真欄)  (1) 写真は裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込み前6カ月以内に帽子を付けず、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ判)のもので本人と確認できる必要があります。なお、撮影年月日は必ず記入してください。 (3) 写真のない場合は受け付けません。
一般事務職員(社会福祉士等)		※			
ふりがな.....		旧姓			
2. 氏名.....男・女 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		昭・平 年 月 日 改姓			
3. 本籍地		都・道・府・県			
4. 現住所(〒 - )				方 (Tel )	
5. 申込者連絡先(〒 - )書類等の送付先を記入願います				方 (Tel )	
6 学 歴	学 校 名	学部・学科名	期 間		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
7 経 歴	勤 務 先	職務内容	在職期間	退職事由	
			平成 年 月から 平成 年 月まで		
			平成 年 月から 平成 年 月まで		
			平成 年 月から 平成 年 月まで		
			平成 年 月から 平成 年 月まで		

8 資 格 免 許	資格・免許名	取得年月日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
9. 趣味等		10. 健康状態
11. 次の質問について、該当することがあるかないか答えてください。(○で囲んでください。)ある場合は、下の余白にその内容を詳しく書いてください。		
(1) 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。      ある    ない (2) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。                                      ある    ない (3) 成年被後見人又は被保佐人の審判を受けたことがありますか。                ある    ない (4) かつて懲戒免職になったことがありますか。                                        ある    ない		
以上のとおり相違ありません。  平成 年 月 日  氏名 _____ 印		

**記 入 心 得**

- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 記入にあたっては、黒か青インクで丁寧に書き、数字は算用数字で記入してください。また、受験職種、性別、本籍地、年号については、該当するものを○で囲んでください。
- 「6学歴」欄は、中学校から順に記入してください。
- ※印のところは記入しないでください。なお、記入漏れがないよう、また、押印を忘れないよう十分注意してください。