

令和8年度大村市社会福祉協議会職員採用試験申込書（1枚目／2枚中）

※受験番号	ふりがな		性別	写 真 (4 cm×3 cm程度) 3ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真を貼り付けてください。
	氏 名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日 (歳)			
住所（試験結果連絡先）〒				
自宅電話			携帯電話	
メールアドレス				

■学歴

学校名	学部・学科	期間	修学区分
中学校		自： 年 月 至： 年 月	卒業
		自： 年 月 至： 年 月	卒業
		自： 年 月 至： 年 月	卒業・中退・卒業見込
		自： 年 月 至： 年 月	卒業・中退・卒業見込

■主な職歴

勤 務 先 名	主な職務内容	雇用形態	在 職 期 間
		正社員・アルバイト その他 ()	自： 年 月 至： 年 月
		正社員・アルバイト その他 ()	自： 年 月 至： 年 月
		正社員・アルバイト その他 ()	自： 年 月 至： 年 月
		正社員・アルバイト その他 ()	自： 年 月 至： 年 月

■資格・免許

資格・免許の名称	取得（見込）年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

令和8年度大村市社会福祉協議会職員採用試験申込書（2枚目／2枚中）

■当社協職員を志望する理由を具体的に記入してください。

■上記以外であなた自身のことを具体的にアピールしてください。

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は試験要項に記載されている受験資格をすべて満たしており、欠格条項のいずれにも該当していません。

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

【記載上の注意】

1. 必ず申込者本人が記入してください。
2. ※印欄を除く全ての欄に黒のインク又はボールペンで丁寧に記入してください。（消えるボールペン不可）
3. 該当する事項は○で囲み、数字は算用数字を使用してください。
4. 訂正する場合は、訂正部分に2本横線を引いて訂正ください。
5. 申込書に不備があった場合等連絡することがあるため、必ず連絡が取れる連絡先を記入してください。
6. 上記の署名欄には必ず署名してください。
7. 記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

※提出する前に、記載事項に誤りや記載漏れが無いか再確認をお願いします。