|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | Ｒ　　・　　・ |
| 受験番号 | 　　　－ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この欄は、記入不要

妙高市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

令和　　年　　月　　日

妙高市社会福祉協議会会長　宛て

現 住 所：

氏　　名：

生年月日：昭和・平成　　 年 　　月 　　日 生

連絡先電話番号：

〔携帯電話番号：　　　　　　　　　　　　 　〕

|  |
| --- |
| 受験区分（どちらか希望する職種に○を付けてください）　Ａ　地域福祉活動推進員（正職員）　Ｂ　地域福祉推進員（臨時職員） |

私は、妙高市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

　なお、私は、職員募集要項の４又は臨時職員募集要項の５に記載されている欠格事項のいずれにも該当しておらず、別紙履歴書の記入事項は事実と相違ありません。

　　　令和　　 年 　　月 　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

●申込書の返戻について

採用されなかったときの申込書の取扱いについて、以下のいずれかにチェックをしてください。

□　申込書の返戻を希望する。

□　申込書は、社会福祉協議会で責任を持って廃棄することを希望する。

※記載された個人情報は、妙高市社会福祉協議会職員採用試験に関する業務以外には使用しません。

別紙

**履　　歴　　書**

<写真を貼る位置>

（縦４㎝×横３㎝）

上半身脱帽、正面向き、３カ月以内に撮影したもの

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 生（満　　　歳） |
| ふりがな |  |
| 現 住 所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 連 絡 先 | 〒 |

（連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　歴　　・　　職　　歴 | 学　　　　　歴（各別にまとめて記入） |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |
| 　　　 　年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 職　　　　　歴（各別にまとめて記入） |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |
|  　　年 　　月 |  |

※学歴は高等学校以降について記入し、卒業等については卒業年月と併せ、学部・学科等を記載する。

※職歴には、いわゆるアルバイトは含めない。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　歴　・　職　歴 | 職　　　　　歴（各別にまとめて記入） |
| 年　　 月 |  |
| 　　　　 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 免　許　・　資　格　等 | 取　得　年　月 | 免　許 ・ 資　格　等　の　名　称 |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 年　　 月 |  |
| 趣 味 ・ 特 技 |  | 通勤時間 | 　自家用車　・　徒歩 ・その他（　　　　　）約　　　時間　　　　分 |
| 配偶者 | 有　・　無 |
| 志　望　の　動　機 |  |
| 備考 |  |

※記載された個人情報は、妙高市社会福祉協議会職員採用試験に関する業務以外には使用しません。