

職員採用試験受験申込書

写真を貼ってください

縦 4cm

横 3cm

(無帽・正面・上半身)

※3か月以内撮影のもの

※写真の裏に氏名を記入

氏名	ふりがな		※ 受験番号		
平成 年 月 日生 (満 才) ※申込時点					
現住所	ふりがな				
	〒				
自宅電話	()		FAX番号		
携帯電話	()		メールアドレス		
学歴 <small>(高校からの学歴を記入)</small>	学校名	学部名	学科名	在学期間	区分
	最終			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先 (部課名まで)	職種		在職期間	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格免許	名称	取得年月日		区分	健康状態 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
志望動機					
自己PR					
趣味・特技など					
本書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 _____					

【記入上の注意】

1. 記入は本人の自筆により、黒インク又はボールペン(消せるボールペン不可)を用いて丁寧に記入してください。
2. ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、□の中には該当するものに☑印を付けてください。
3. 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

社会福祉法人
姫路市社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

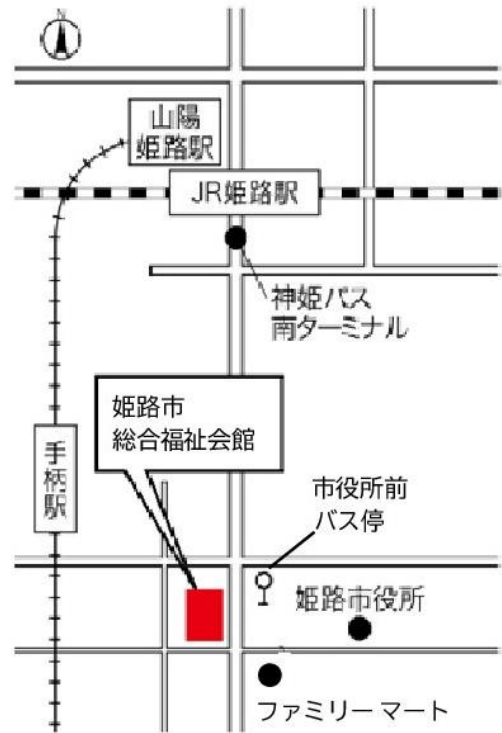
※ 受 験 番 号
氏 名

(※欄記入不要)

写真を貼ってください
縦 4 cm
横 3 cm
(無帽・正面・上半身)
*3 か月以内撮影のもの
*写真の裏に氏名を記入
(年 月撮影)

日 時 令和5年8月5日(土)
午前10時20分集合着席
会 場 姫路市総合福祉会館5階 第3会議室
(裏面地図参照)

採用試験会場



■ 試験会場への公共交通機関 ■

神姫バス：姫路駅(南口)「南21のりば」より約5分
「姫路市役所前バス停」下車。市役所西向。