　　　　　　社会福祉法人　姫路市社会福祉協議会

**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**

職員採用試験受験申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | ふりがな | | | | ※　受験番号 | | | (　　 年　月撮影) | | | |
|  | | | |
| 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 | | |  | | | | |
| 学校名 | | | | 学部名 | 学科名 | | 在学期間 | | | | 区分 | |
| 学歴（高校からの学歴を記入） | 最終 | | |  |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | □卒業□中退□卒業見込 | |
| その前 | | |  |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | □卒業□中退 | |
| その前 | | |  |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | □卒業口中退 | |
| 職　歴 | 勤　務　先（部課名まで） | | | 職　　種 | | | 在職期間 | | | | | |
|  | | |  | | | 年　　月　～　　年　　月 | | | | | |
|  | | |  | | | 年　　月　～　　年　　月 | | | | | |
|  | | |  | | | 年　　月　～　　年　　月 | | | | | |
| 資格免許 | 名　　　称 | | | 取得年月日 | | | 区分 | | | 健康状態 | | □ 良 好  □ 普 通  □ 病 弱 |
|  | | | 年　　月　　日 | | | □取得□取得見込 | | |
|  | | | 年　　月　　日 | | | □取得□取得見込 | | |
|  | | | 年　　月　　日 | | | □取得□取得見込 | | |
|  | | | 年　　月　　日 | | | □取得□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　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 |   （　　 年　月撮影）  日　　時　　令和６年８月４日（日）  　　　　　　午前１０時２０分集合着席  会　　場　　姫路市総合福祉会館５階　第２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。 |
|  |  |