

社会福祉法人  
枚方市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号	※			
ふりがな				
本人氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
成績開示希望	有	・	無	
現住所	〒 - TEL ( ) -			
連絡先 (試験結果 通知先)	〒 - TEL ( ) -			
緊急連絡先	TEL ( ) - (携帯電話等)			
学 歴	在学期間	学校名 (学部・学科)		
	年 月から 年 月まで			
	年 月から	( 年 月 日 卒業・卒業見込)		
職 歴	在職期間	勤務先名	職務内容	
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			

写真貼付

縦4cm×横3cm

1. 脱帽・上半身・正面向
2. 過去3ヶ月以内に撮影
3. 受験票と同じもの

資格・免許	資格・免許名	取得（見込）年月日		
		年	月	日 取得・見込
		年	月	日 取得・見込
		年	月	日 取得・見込
志望動機	趣味・特技			
	所属クラブ等			
<p>私は、採用試験申込書に記載されている受験資格をすべて満たしており、かつ、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>				

記入に当たっての注意事項

- ① 黒ボールペンまたは、黒インクで丁寧に記入してください。
- ② 連絡先（試験結果通知先）が現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。
- ③ 資格・免許は、国などの公的な資格・免許（自動車免許等を含む）に限って記入してください。
- ④ 職歴は、今までの一切の職歴（自営業を含む）を順次詳しく記入してください。書き切れない場合は、別途作成してください。
- ⑤ ※印の欄は記入しないでください。
- ⑥ 記載に不正があった場合は、直ちに受験資格を取り消します。また、合格後に発覚した場合は、採用を取り消します。

キリ

社会福祉法人枚方市社会福祉協議会職員採用試験受験票

<p>写真貼付</p> <p>縦4cm×横3cm</p> <p>1. 脱帽・上半身・正面向</p> <p>2. 過去3ヶ月以内に撮影</p> <p>3. 受験票と同じもの</p>
---

受験番号	※
------	---

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生