

平成29年度
社会福祉法人 鹿児島県社会福祉事業団
職員採用試験 受験申込書

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------------|---|---------------|--------------------|
| ふりがな | | 性別 | 《写真添付位置》 縦4.5cm×横3.5cm 最近3ヶ月以内に撮影した 上半身正面脱帽のもの (写真の裏面に必ず氏名 を書いてください) | 受付 | ※記入しないでください |
| 氏名 | | | | 受験 番号 | ※記入しないでください |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | H30.4.1現在 満 歳 | | |
| 現住所 | (〒) | | | 電話番号 | |
| | | | | 携帯電話 | |
| 上記以外 の連絡先 | (〒) () 様方) | | | 電話番号 | |
| | | | | 電話番号 | |
| 履 歴 | 学歴 | 修学期間 | 学校名 (義務教育終了後から最終学歴まで記入) | 学部・学科 | 修学区分 (○で囲む) |
| | | 年 月から 年 月まで | | | 卒業 年 卒業見込 中退 |
| | | 年 月から 年 月まで | | | 卒業 年 卒業見込 中退 |
| | | 年 月から 年 月まで | | | 卒業 年 卒業見込 中退 |
| | 職歴 | 期間 | 勤務先 | | 職種・職務内容 |
| | | 年 月から 年 月まで | | | |
| | | 年 月から 年 月まで | | | |
| 資格 免許 | 資格・免許名 (受験資格に明記されている資格は必ず記載してください) | | 取得(見込)年月 | 区 分 (○で囲む) | |
| | | | 年 月 | 取得・取得見込 | |
| | | | 年 月 | 取得・取得見込 | |
| | | | 年 月 | 取得・取得見込 | |
| | | | 年 月 | 取得・取得見込 | |
| | | | 年 月 | 取得・取得見込 | |
| 健康状態及び 既往症 | 健康 ・ 健康にやや不安 ・ 健康にきわめて不安 ※○をつけてください 既往症 () | | | | |
| クラブ(部)活動(中・高・大いづれでも)・ボランティア活動の経験 | | | 趣味・特技 | | |
| あなたの人柄について、エピソードなども入れて具体的に記入してください。 | | | | | |

※ 裏面も記入してください。

あなたがこれまでの学校生活、社会活動、職業体験などの中で、最も力を入れてきた事柄について記入するとともに、それに取り組む過程で直面した困難等に対して、どのような行動・役割をしたのか出来るだけ具体的に記入してください。

最近関心を持った事柄（社会生活、時事問題、世界情勢など）について、あなたの考えを記入してください。

志望の動機・理由

自己PR

私は社会福祉法人鹿児島県社会福祉事業団職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成

年

月

日

氏名（自署）

印

※ 受験申込書記入事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。