

令和3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 (履歴書)  
 (総合職 ・ 一般職 ・ 併願)  
 ※該当する区分に○をつけてください。

《写真添付位置》 縦4～4.5cm ×横3～3.5cm 最近3ヶ月以内に撮影した上 半身正面脱帽のもの				受付	※記入しないでください	
ふりがな			性別			
氏名						
生年月日	年	月	日	R4.3.31現在 満 歳	受験番号 ※記入しないでください	
現住所	(〒 )			電話番号		
				携帯電話		
	必ずご記入ください。 →			メールアドレス		
上記以外の 連絡先	(〒 ) (様方 )			電話番号		
学 歴  義務教育 終了後 から 最終学歴 まで	修学期間		学校名		学部・学科	修学区分
	S・H・R	年 月 日から				卒業
	S・H・R	年 月 日まで				卒業見込 中退
	S・H・R	年 月 日から				卒業
	S・H・R	年 月 日まで				卒業見込 中退
	S・H・R	年 月 日から				卒業
S・H・R	年 月 日まで				卒業見込 中退	
職 歴	就業期間		勤務先名称		職種・職務内容	
	S・H・R	年 月 日から				
	S・H・R	年 月 日まで				
	S・H・R	年 月 日から				
	S・H・R	年 月 日まで				
	S・H・R	年 月 日から				
	S・H・R	年 月 日まで				
	S・H・R	年 月 日から				
S・H・R	年 月 日まで					
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		取得区分 (○で囲む)
	普通自動車第一種免許			S・H・R 年 月		取得・取得見込
				S・H・R 年 月		取得・取得見込
				S・H・R 年 月		取得・取得見込
				S・H・R 年 月		取得・取得見込
				S・H・R 年 月		取得・取得見込
受験資格に関すること(○で囲む)			社会福祉施設等での支援業務又は事務業務に意欲がありますか ( ある・ない )			
			交代制変則勤務、夜勤、宿直勤務ができますか ( できる・できない )			
健康状態 (○で囲む)		極めて健康 ・ 健康 ・ やや不安 ・ きわめて不安				
既往症や健康面で不安なこと						
【希望する試験会場】 ※在住の都道府県のテストセンターで受験できます。 別紙テストセンターリストより、ご希望の都道府県名・会場をご記入ください。				(例) 鹿児島県 高見橋センター		

※ 裏面も記入してください

氏名	
クラブ(部)活動・サークル活動・ボランティア活動等の経験	趣味・特技
志望の動機・理由を記入してください。	
自己PRIについて記入してください。	

**①【総合職に申込みをされる方】**  
 ※事業団に採用された場合、勤務したい施設や職種について記入してください。(特に希望がない場合は空欄でかまいません。)  
 (採用時又は採用後の勤務施設や職種について、希望を約束するものではありません。)

施設・事業所名 (複数記載可)	
職 種 (支援員・事務職員など)	
上記を希望する理由	

**②【一般職に申込みをされる方】**  
 ※希望される試験区分に(第1希望・第2希望)をご記入ください。第2希望がない場合は第1希望のみご記入ください。

試験区分	第1希望/第2希望 をご記入ください。	勤務先	職務内容	受験資格
一般職 A		児童養護施設 仁風学園 児童養護施設 若葉学園	児童の養育支援	保育士、社会福祉士、精神保健福祉士、心理士、児童指導員任用資格
一般職 B		保育所 同胞保育園 保育所 鹿児島みなみ保育園	保育業務	保育士
一般職 C		養護老人ホーム 慈眼寺寿光園	介護業務	介護福祉士、介護支援専門員、精神保健福祉士
一般職 D		障害者支援施設 ゆすの里 障害者支援施設 川内自興園	支援業務	社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、心理士
一般職 E		母子生活支援施設	支援業務	保育士、社会福祉士、精神保健福祉士、心理士、児童指導員任用資格
一般職 F		かごしま障害者就業・生活支援センター	支援業務	社会福祉士、精神保健福祉士、介護福祉士、心理士
一般職 G		養護老人ホーム 慈眼寺寿光園 障害者支援施設 川内自興園	看護業務	看護師 ※医療機関または福祉施設での看護業務の経験が3年以上ある方

※併願を希望される方は、①②のどちらもご記入ください。

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。  
 令和 年 月 日 氏 名

※ 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。

令和3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  
( 総合職・一般職・併願 )

## 受 験 票

## 《写真欄》

1 この欄に必ず受験申込書  
と同じ写真を貼ってくだ  
さい。

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

ふりがな	
氏名	

一次試験日時	令和3年7月1日(木)～7月18日(日)
試験会場	各都道府県のテストセンター

## 注意事項

1 受験日及び試験会場は、受験申込後に各自希望するテストセンターを予約し、受験してください。

2 駐車場等については、受験会場のテストセンターに確認してください。

※詳細は、受付後に事務局よりご案内いたします。

社会福祉法人 鹿児島県社会福祉事業団 TEL 099-257-7667 FAX 099-259-3939 Email : j-office@kagoshima-swc.jp URL <a href="http://www.kagoshima-swc.jp">http://www.kagoshima-swc.jp</a>
---

切り取らないでください

差支えなければご回答ください。

今回の職員採用試験の案内を何で知りましたか？

※○をつけてください。

1 本人が 2 家族が 3 その他

ア 南日本新聞

イ マイナビサイト・WEBセミナー

ウ 学校

エ 事業団ホームページ

オ その他( )

回答していただく場合は、印刷した後手書きでご記入ください。