

令和5年度 社会福祉法人 鹿児島県社会福祉事業団
正規職員採用試験受験申込書(履歴書)

【受験対象者】 作業療法士(取得見込)		《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	
【受験区分】 正規職員(総合職)					受験番号	※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	R6.3.31現在 満 歳				
現住所	(〒)		電話番号			
	必ずご記入ください。 →		携帯電話			
			メールアドレス			
上記以外の連絡先	(〒) (様方)		電話番号			
学歴	修学期間		学校名		学部・学科	修学区分
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
職歴	就業期間		勤務先名称		職種・職務内容	
	年 月 日から					
	年 月 日まで					
	年 月 日から					
	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	
	普通自動車第一種免許		年 月			
			年 月			
			年 月			
			年 月			
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 ()				
		交代制変則勤務、夜勤、宿直勤務ができますか ()				
健康状態 (○で囲む)						
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PRについて記入してください。	

【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	

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。