令和6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	対象者】事業	団	常勤職員					※記入しない	でください
【受験区	区分】 総合	· 暗: •	一般職	併願					
1 又 河大区	△刀】 №□	4敗 -	川又中以		/ 它古任	ᄼᄼ			
<u>※受験</u>	希望する区分	シに必っ	ず〇をつけ	ナてください。	《写真添	付位直》	受付	_t	
				1	縦4~				
ふりがな				性 別	×横3~		L		
氏 名					最近3ヶ月以内 半身正面服				
生年月日		年	月	日 日 満 歳	-		受駁番号		でください
	(〒)	1		電話番	号		
現住所						携帯電	話		
				必ずご記入ください。		メールアド			
	<i>(</i> =								
上記以外	(〒)	(様方) 電話番	7		
の連絡先									
	修亨	学期間		学习	————— 校 名		学	部•学科	修学区分
学 歴	年	月	日から						
44 75 W -	年	月	日まで						
義務教育 終了後	年	月	日から						
から	年	月	日まで						
最終学歴 まで	年	月	日から						
3 . 3	年	月	日まで						
	就美	業期間		ģ	助務 先 名 称	•		職種•耳	哉務内容
	年	月	日から						
	年	月	日まで						
***	年	月	日から						
職歴	年	月	日まで						
	年	月	日から						
	年	月	日まで 日から						
	年年	月 月	日まで						
		,,	資格·免	<u>l</u> .許名		T-/2/2		T- /5	
	(受験資格	に明記る		格は必ず記載してくださ	۶ ۱ ۱。)	取得(見	▲)年月 ————	取代	区分
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	普通自動車第一	種免許					年 .	 ₹	
資格							年 .	╡	
免 許							年 .	₹ .	
							年 ,	1 1	
							年 ,		
			社会福祉施	設等での支援業務又は	 は事務業務に意	欲があり	ますか(<u>.</u>)
受験資格に	三関すること(〇で	囲む)							
			文代制変則	到伤、仪 到、伯里勤務)	いじざまりか		()
健康状態(〇で囲む)									
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。									

		1			
氏 名					
クラブ(部)活動・サ	ークル活動・ボラ	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	, \ ₀			
自己PRについて訂	コストナノださい				
H CPKIC JUVCII	3/UC(/2016				
O F (O) A with 1		-			
	された場合、勤務	ī】 §したい施設や職種について記入してください。 や職種について、希望を約束するものではあり		い場合は空欄でかまいません。)	
施設•事業所 (複数記載す					
職 種 (支援員・事務職					
上記を希望する	5理由				
②【一般職に申	 込みをされるプ	īÌ			
	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。		職務内容	受験資格	
向几 Fide A		児童養護施設 仁風学園	児童の養	保育士、社会福祉士、精神保健福	
一般職 A		児童養護施設 若葉学園	育支援	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	保育業務	促奋士	
一		保育所 鹿児島みなみ保育園	休月未彷	休月工	
		障害者支援施設 ゆすの里		社会福祉士、精神保健福祉士	
一般職 C		障害者支援施設 川内自興園	支援業務	在会福祉士、精神保健福祉士 介護福祉士、心理士、社会福祉主 任用資格	
		障害福祉サービス事業所 リハステーションゆす		山市具竹	
一般職 D		障害者支援施設 ゆすの里	看護業務	看護師 ※医療機関または福祉施設での看護	
		障害者支援施設 川内自興園	H 122/11/3	業務の経験が1年以上ある方	
※併願を希望さ	れる方は、①②	<u>のどちらもご記入ください。</u>			

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に相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名

別紙様式2

令和6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 受験票

【受験対象者】

事業団 常勤職員

【受験区分】

総合職 • 一般職 • 併願

※受験希望する区分に〇をつけてください

		丰	4		١
~~	_		٨	庙	
"	_	ᆓ	7	IX)	7

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			
第一次試験日時	申込みがあった日~12月13日(金)		
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 http://www.kagoshima-swc.jp 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?

※0をつけてください。

1 本人が 2 家族が 3 その他

ア マイナビサイト・WEBセミナー

イ 学校

ウ 事業団ホームページ

エ 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。