

令和7年度 社会福祉法人鹿児島県社会福祉事業団  
第3回 正規職員採用試験 受験申込書(履歴書)

|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              |                  |             |             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|-------------|-------------|------------|
| 一般職 調理員                                                                     |                                        |   |                                       | 《写真添付位置》<br>縦4～4.5cm<br>× 横3～3.5cm<br>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                                     | R8.3.31現在<br>満 歳                                             | 受験<br>番号         | ※記入しないでください |             |            |
| 現 住 所                                                                       | (〒 )                                   |   |                                       |                                                              | 電話番号             |             |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | 携帯電話             |             |             |            |
|                                                                             | メールアドレス: はっきりと必ずご記入ください。               |   |                                       |                                                              | メールアドレス          |             |             |            |
| 上記以外の<br>連絡先                                                                | (〒 ) ( 様方 )                            |   |                                       |                                                              | 電話番号             |             |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              |                  |             |             |            |
| 学 歴<br><br>義務教育<br>終了後<br>から<br>最終学歴<br>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<br>中退 |
|                                                                             | S・H・R                                  | 年 | 月                                     | 日から                                                          |                  |             |             | 卒業         |
|                                                                             | S・H・R                                  | 年 | 月                                     | 日まで                                                          |                  |             |             | 卒業見込<br>中退 |
|                                                                             | S・H・R                                  | 年 | 月                                     | 日から                                                          |                  |             |             | 卒業         |
| S・H・R                                                                       | 年                                      | 月 | 日まで                                   |                                                              |                  |             | 卒業見込<br>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                                     | 日まで                                                          |                  |             |             |            |
| 資 格<br><br>免 許                                                              | 資格・免許名<br>(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                             |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 年 月         |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 年 月         |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 年 月         |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 年 月         |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 年 月         |             |            |
|                                                                             |                                        |   |                                       |                                                              | S・H・R            | 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( ある・ない ) |                                                              |                  |             |             |            |
|                                                                             |                                        |   | 交代制変則勤務ができますか ( 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。<br>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。            |  |       |  |
|                              |  |       |  |

| 【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<br>とご記入ください。 | 勤務先         | 職務内容 |
| 一般職 調理員                                                 |                        | 児童養護施設 仁風学園 | 調理業務 |
|                                                         |                        | 児童養護施設 若葉学園 |      |

|                                                                       |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 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。<br>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7年度社会福祉法人鹿児島県社会福祉事業団  
第3回 正規職員採用試験 受験票

受験票  
( 一般職 調理員 )

《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 | 申込みがあった日から12月5日(金)ま<br>でに受験完了すること |
| 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<br>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<br>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？

※○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。