

令和7年度社会福祉法人取手市社会福祉協議会採用試験申込書

受験職種 (受験職種に○)		介護福祉士 (A)		※受験番号	※
ふりがな			性別	生年月日	
氏名			男 ・ 女	昭和 平成	年 月 日
ふりがな			電話番号	写真 写真裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・最近3ヶ月以内撮影 ・縦4cm 横3cm ・上半身、脱帽、正面向き ・本人と確認できるもの	
現住所	〒 —				
ふりがな			電話番号		
連絡先	〒 —				
学歴 (義務教育除く)	学校名	学部・学科名		在学期間	就学区分
	最終学校			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 修了 卒業見込 ・ 年中退
	その前			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 修了 年中退
	その前			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 修了 年中退
	その前			年 月から 年 月まで	卒業 ・ 修了 年中退
スポーツ活動 サークル活動 ボランティア活動				特技	
自己PR					
志望動機					

※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。

資格・免許	名称		取得(見込)年月日	
			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

職歴	勤務先	職務の内容	所在地	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

取手市社会福祉協議会に就職して貢献できると思うこと

この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

受験者氏名(自署) 印