

▼職員採用試験申込書の記入例

令和6年度社会福祉法人伊達市社会福祉協議会正職員採用試験申込書

※受付印欄

- 受験する職種を下記から選択し 記入
- A. 保健師
  - B. 看護師または、准看護師
  - C. 主任介護支援専門員
  - D. 介護支援専門員
  - E. 社会福祉士
  - F. 介護福祉士
  - G. 社会福祉主事任用資格

※受験番号

[申込書作成時の日付を記入] → 令和6年〇月〇〇日

受験職種	〇〇〇〇〇	ふりがな 氏名	だて ぶくこ 伊達 福子	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年齢	〇〇歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇字〇〇番地		TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇		↑ [申込書作成時の年齢を記入]				
連絡先住所	【受験に関し、確実に連絡がとれるところを記入のこと。】 〒〇〇〇-〇〇〇〇 TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇字〇〇番地								

● 学 歴 (最終学歴とその直前の学歴を記入してください。)

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	卒業・中退等の別
(最終学歴) 〇 〇 大 学	〇〇学部 〇〇学科	平成〇〇年〇〇月 から 平成〇〇年〇〇月 まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
(その前) 〇 〇 高等学校	〇 〇 科	平成〇〇年〇〇月 から 平成〇〇年〇〇月 まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退

● 職 歴      □ 就職したことがない。

勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
社会福祉法人〇〇会 〇〇ホーム	〇〇県〇〇市〇〇字〇〇番地	平成〇〇年 〇〇月から 平成〇〇年 〇〇月まで	〇〇〇〇	〇〇〇〇
医療法人〇〇会 〇〇デイケア	〇〇県〇〇市〇〇字〇〇番地	平成〇〇年 〇〇月から 年 月まで	〇〇〇〇	現在、在職中
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

● 資 格 ・ 免 許

資 格 ・ 免 許 の 名 称	取 得 年 月 日	発 行 者
看 護 師	平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	厚生労働大臣 〇〇〇〇
保 健 師	平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日 <input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	厚生労働大臣 〇〇〇〇
介 護 支 援 専 門 員	令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input checked="" type="checkbox"/> 取得見込	〇〇県知事 〇〇〇〇
	年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

私は、社会福祉法人伊達市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、採用試験実施要項の記載事項をすべて了承のうえ、申込みいたします。

なお、私は、採用試験実施要項に掲げてある資格要件等をすべて満たしており、この採用試験申込書のすべての記入事項に相違ありません。

[申込書作成時の日付を記入] → 令和 6 年 〇 月 〇〇 日

本人署名 伊 達 福 子



印

(記入上の注意)

1. この受験申込書は、受験する本人が必ず記入してください。
2. 記入事項に不正があると本会職員として採用される資格を失うことがあります。
3. 記入にあたっては、黒インクのボールペンでいねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
4. 本人署名欄には、署名及び捺印してください。
5. 性別等の「」欄は、該当する項目に「」を記入してください。
6. 「※」欄は、記入しないでください。