

# 伊丹市社会福祉協議会職員採用（令和6年7月1日付）試験受験申込書（総合職）

|                           |                |          |        |   |                |
|---------------------------|----------------|----------|--------|---|----------------|
| ふりがな                      |                |          | ※受験番号  |   |                |
| 氏名                        |                |          | 生年月日   | 昭和・平成   | 年 月 日生         |
| 現住所                       |                |          |        | 写真はりつけ<br>脱帽・正面向・上半<br>身を3ヶ月以内に<br>撮影したもの。<br>(縦4cm×横3cm) |                |
| 〒                         | —              | 電話 ( )   | —      |   |                |
| 連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) |                |          |        |   |                |
| 〒                         | —              | 電話 ( )   | —      |   |                |
| 学<br>歴                    | 在学期間           | 学 校 名    | 学部・学科名 | 制度  | 区 分            |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        | 年制  | 卒・卒見込<br>修了・中退 |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        | 年制  | 卒・卒見込<br>修了・中退 |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        | 年制  | 卒・卒見込<br>修了・中退 |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        | 年制  | 卒・卒見込<br>修了・中退 |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        | 年制  | 卒・卒見込<br>修了・中退 |
| 職<br>歴<br>(在家庭も含む)        | 在職等の期間         | 勤務先名・所在地 | 職務内容   | 退職理由  |                |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        |   |                |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        |   |                |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        |   |                |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        |   |                |
|                           | 自 . .<br>至 . . |          |        |   |                |

|                     |                |       |
|---------------------|----------------|-------|
| 志望動機                |                |       |
| 自己PR                |                |       |
| 従事したい業務             |                |       |
| ボランティア活動歴           |                |       |
| 趣味・サークル活動           |                |       |
| あなたが認める長所           | あなたが認める短所      |       |
| 免許・資格・検定 (取得見込みを含む) |                |       |
| 名                   | 称              | 取得年月日 |
|                     |                | . .   |
|                     |                | . .   |
|                     |                | . .   |
|                     |                | . .   |
|                     |                | . .   |
| 健康状態                | ・既往歴 あり・なし (症状 | ※受付印  |
| 他に応募している事業所名        |                |       |

\*記入にあたっては、自筆で黒ボールペンを用いること。  
 \*合格者には採用時に学歴・職歴証明を提出していただきます。  
 \*A4サイズで印刷のこと。