伊丹市社会福祉協議会職員採用（令和9年4月1日付） 試験受験申込書（総合職・看護職）

k		※受験番号	
氏 名		生年月日	年　月　日生
現住所 〒　－　電話（　）　－		写真はりつけ 脱帽・正面向・上半身を３ヶ月以内に撮影したもの。 （縦４cm×横３cm）	
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒　－　電話（　）　－			

	在学期間	学　校　名	学部・学科名	制度	区　分
学歴	自　・　・ 至　・　・			年制	卒・卒見込 修了・中退
	自　・　・ 至　・　・			年制	卒・卒見込 修了・中退
	自　・　・ 至　・　・			年制	卒・卒見込 修了・中退
	自　・　・ 至　・　・			年制	卒・卒見込 修了・中退
	自　・　・ 至　・　・			年制	卒・卒見込 修了・中退

	在職等の期間	勤務先名・所在地	職務内容	退職理由
職歴（在家庭も含む）	自　・　・ 至　・　・			
	自　・　・ 至　・　・			
	自　・　・ 至　・　・			
	自　・　・ 至　・　・			

＊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。

志望動機

自己ＰＲ

従事したい業務

ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動歴

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	