

開成町社会福祉協議会 令和8年度 職員採用試験 応募用紙

				受験番号※	
( 年 月 日記入)					
ふりがな				性 別	
氏 名				※1	
生年月日	※2	昭和・平成	年齢	歳	
		年 月 日		令和8年1月1日現在	
<div style="text-align: center;">写真添付</div> 申込時3か月以内 脱帽・上半身・正面 縦横4cm×横3cm 写真裏面に氏名を 記載のこと					

ふりがな			電話番号
現住所	〒		携帯電話番号

学歴 (最終学歴から新しい順に記入してください。) ※中学校以前は記載不要		
学校名	学部・学科・専攻等	卒業年月(和暦)
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

職歴 (卒業後の全職歴を空白期間が無いように、新しい順に記入してください)				
企業・団体名	業種	職務内容	職制	在職期間(和暦)
				(自) 年 月 (至) 年 月
				(自) 年 月 (至) 年 月
				(自) 年 月 (至) 年 月
				(自) 年 月 (至) 年 月

資格・免許等 (取得見込みのものも記載してください)		
資格・免許等の名称	取得(見込)年月(和暦)	いずれかに○をつける
	年 月	取得済・見込み
	年 月	取得済・見込み
	年 月	取得済・見込み
	年 月	取得済・見込み

※1 「性別」欄:記載は任意です。未記載することも可能です。

志望の動機、入職後に担当してみたい業務など

自己のアピールポイント、特技など

本人希望記入欄(勤務条件、健康状態等、配慮を希望することがあれば記入)

私は、社会福祉法人開成町社会福祉協議会が実施する職員採用試験に応募します。  
 応募用紙の記載事項はすべて事実と相違ありません。また、応募用紙に記載した情報を社会福祉法人開成町社会福祉協議会が使用することについて同意します。

令和    年    月    日

氏名(自筆)  
 \_\_\_\_\_