

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 正規職員(総合職)採用試験申込書(№2-1)

※受付印

※末尾の注意事項をよく読んで記載して下さい。

ふりがな			性別	配偶者 有無 男 ・ 女	配偶者の有無	有・無	※受験番号
氏名					扶養親族		人
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)						写真貼付
現住所	〒 一 電話番号						縦4cm×横3cm 申込前3ヶ月以内に撮影したもの 無帽・上半身・正面
メールアドレス							裏面氏名明記

学歴	在学期間			学校名	学部名	学科名	制度	修学区分	名称(交付年月日) (年月日)	
	自	年	月	中学校			3 年制	卒業		
	至									
	自							卒業・卒見 修了・中退	(年月日)	
	至									
	自							卒業・卒見 修了・中退	(年月日)	
	至									
	自							卒業・卒見 修了・中退	(年月日)	
	至									
	自							卒業・卒見 修了・中退	(年月日)	
	至									

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 正規職員(総合職)採用試験申込書(No.2-2)

志望動機			
特技・趣味等		クラブ サークル活動	
ボランティア 活動経験等		社会福祉実習 先及び実習内 容(該当無い場 合は記載不用)	
得意な学科		卒業論文 テーマ	
不得意な学科			
自分で 認める長所		自分で 認める短所	
これまでで、最もプレッシャー・重圧を感じたことと、それをどのように乗り越えたか記載して下さい。			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
本会の職員として何を取り組んでいきたいか記載して下さい。			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
以上とのおり相違ありません。			
年 月 日 氏名 _____			

記載上の注意

- ※の欄を除いて、必ず黒インク又は黒ボールペンで、正確かつ明瞭に記載し、該当場所を○で囲んで下さい。
- 学歴は、転校の場合は欄を変えて記載し、学校名変更の場合は新名称を旧名称の下にかつて書きして下さい。
- 職歴は、予備校・在家庭等の期間も含めて記載して下さい。また、最終学歴以前の職歴も記載して下さい。
- 署名欄は、申込者が自署して下さい。代理記載の場合は、署名欄に申込者の氏名を記載し、その下に代理人名を自署して下さい。

あなたが、この申込書に記載した個人情報については、本会の個人情報保護規程に基づき保護され、採用試験以外の目的で利用されることはありません。