

長野市社会福祉協議会 正規職員採用試験 申込書

申込年月日 令和 6 年 月 日

採用職種			※受験番号					
ふりがな								
氏名								
生年月日	年 月 日生 (満 歳)							
現住所	〒				TEL 携帯			
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合に記載（実家など） 〒				TEL			
誓 約 長野市社会福祉協議会正規職員採用試験を受験するにあたり、この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。 令和 6 年 月 日 (自署) 氏名 _____								
注意事項 (1) 受験案内をよく読み、手書き又はパソコン入力（誓約欄は必ず自署）で申込者本人が記入して下さい。 (2) 写真（たて4cm、よこ3cm）は3ヵ月以内に撮影したものの2枚を用意し、1枚は右欄へ貼り、もう1枚は受験票に貼りつけてください。 (3) ※印の欄は何も記入しないでください。 (4) この申込書および提出書類は返却いたしません。 写真の裏面に氏名を記入し、この欄に貼ってください								
次のいずれかに該当する人は受験できません。 (1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (2) 日本国憲法施行の日において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人								

(氏名：)

学	在学期間	学校名	学部・学科・専攻	卒業区分
歴	S H R 年 月～	高等学校		
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
職	勤務期間	勤務先（部・課まで）	所在地	正規 or 非正規、 業務内容等
歴	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
	S H R 年 月～			
	S H R 年 月			
免許・資格（取得年月）				
健康状態	良 ・ 配慮を希望（ ）			
身体障害等の有無	無 ・ 有（障害名・等級 ）			
扶養家族（配偶者を除く） 人	配 偶 者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無		

記入上の注意

- 1 学歴の「卒業区分」は、卒業・卒業見込・中退（○年次）のいずれかを記載して下さい。
- 2 学歴・職歴の記入欄が不足する場合は、任意の別紙に記入して下さい。
- 3 免許・資格については、ある場合のみ記載してください。取得見込の場合はその旨を記載して下さい。

(氏名：)

志望動機、長野市社会福祉協議会職員としてやってみたいこと

最近最も関心を引かれた事柄（自己・世相・社会など）

自分の性格について

趣味等	趣味・特技	
	余暇の過ごし方	

その他自己PR

今回の募集をどこで知ったか

ハローワーク・信毎就職情報・本会HP・キャラタス・その他（ ）