

平成30年度社会福祉法人西予市社会福祉協議会  
臨時職員採用試験 「受験申込書」

No.

受験区分 臨時職員（生活支援相談員）

写真貼付

縦45mm×横35mm  
上半身正面  
裏面に氏名を記入  
全面のりづけ

申込年月日	平成 年 月 日			
氏名	フリガナ	印		
性別	男・女	生年月日	S・H 年 月 日生（満 歳）	
現住所	〒 —		電話番号（自宅）	
			( ) —	
			電話番号（携帯電話）	
			( ) —	
学歴	学 校 名	学部・学科	在 学 期 間	○で囲む
	中学校	/	S・H 年 月～ S・H 年 月	卒業
	高等学校		S・H 年 月～ S・H 年 月	卒業 卒業見込み
	専門学校等		S・H 年 月～ S・H 年 月	卒業 卒業見込み
	短期大学		S・H 年 月～ S・H 年 月	卒業 卒業見込み
	大学（4年制）		S・H 年 月～ S・H 年 月	卒業 卒業見込み
職歴	勤務先名（不足する場合は別紙とすること。）		職 種 名	在 職 期 間
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月
				S・H 年 月～ S・H 年 月

※ 黒のペンを使用し、楷書で正確に記入してください。

年	月	資格・免許等（取得見込みの場合は、「取得見込み」と記すこと。） ※ 記載した資格等の証（写）を添付すること。

志望の動機
自分の性格（長所・短所等）
福祉に対する思い
最近の関心事
趣味・特技
本人希望・自由意見