

いなべ市社会福祉協議会職員採用試験申込書（介護支援専門員）

(令和 年 月 日 現在)

(ふりがな)		写真貼付 縦 3.5 cm×横 3 cm 上半身無帽 裏面氏名明記
氏 名		
生 年 月 日	(昭和・平成) 年 月 日生 (満 歳)	
(ふりがな)		
現 住 所	〒 電話番号 () — 携帯電話 —	
(ふりがな)		
現住所以外 の連絡先	〒 電話番号 () —	

学 歴 ※学歴は入学、卒業（中退・卒業見込み）を、高等学校以上の学歴は、学部・学科まで記入して下さい。		
年	月	学 歴
		中学校卒業

職 歴 ※職歴は「正規」「臨時」「パート」などの区分も記入して下さい。		
勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日

免 許 ・ 資 格 ※取得見込みの免許・資格も記入して下さい。		
資 格 種 類	取 得 年 月 日	備 考
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
第一種普通自動車免許	年 月 日	

自 己 紹 介	
社協職員を 志望した動機	
趣 味 特 技	
長 所 短 所	
採用されたら、 将来取り組んで みたいことを記 入してください	
今までに最も打 ち込んだことを 記入してくださ い	
最近関心のある ニュース	
自己PR	
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名	

あなたがこの申込書に記入した個人情報については、いなべ市社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、職員採用試験の目的以外で使用することはありません。