

小野市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

職 種	(ふりがな)		性 別	〈写真貼付欄〉 ① 写真は、申し込み前 6 か月以内に、脱帽、正面向、上半身を撮影したもので、本人と確認できるものがが必要です。 ② 大きさは、縦4.5cm、横3.5cmです。 ③ 不鮮明なもの、その他受験写真として適当でない場合は受付できません。 令和 年 月 撮影	
非常勤職員	氏 名		男 ・ 女		
※ 受験番号	生年月日	年 齢			
	昭和・平成 年 月 日	(令和7年10月1日時点) 満 歳			
現住所 〒 —					
自宅電話 () — 携帯電話 () —					
連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)					
電話 () —					
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間 (和暦)		制度
	中学校		年 月 ～ 年 月		3 年制
			年 月 ～ 年 月		年制
			年 月 ～ 年 月		年制
			年 月 ～ 年 月		年制
			年 月 ～ 年 月		年制
職 歴	勤務先 (職務内容)	所在地 (市区町村名まで)	在職期間 (和暦)	雇用形態	退職理由
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
	()	市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	☐ 正社員 ☐ その他 ()	
免 許 ・ 資 格	名 称		取得 (見込) 年月 (和暦)		
	看護師		年 月 取得・取得見込		
	普通自動車運転免許		年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		
受験資格を満たしており、申込書記載事項に相違ありません。					
令和 年 月 日 氏 名 印					
(必ず自署してください。)					

〔記入上の注意〕

- 1 記入は、すべて本人の自筆により、黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
- 2 ※印欄以外は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
- 3 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。

※裏面へ続く

〔裏面〕

										職 種		※ 受験番号				
一 般 事 項 等										非常勤職員						
一 般 事 項	志 望 動 機															
	希望する勤務日 （曜日）を記入く だ さ い		【希望勤務日（週3日）】													
	特 技															
	趣 味 ・ 娛 楽						ス ポ ー ツ									
	ホ ー ラ ン テ ィ ア 活 動						パ ソ コ ン 操 作		Word できる ・ できない Excel できる ・ できない							
	自分で認める長所						自分で認める短所									
	通勤時間 通勤距離		約 時間 分 k m		扶 養 家 族 数 (配偶者を除く)		人		配 偶 者		有 ・ 無		配偶者の 扶養義務 有 ・ 無			
自 己 P R 等																
他の受験先（民間企業等を含む）及び合否決定の時期			①					②								
			令和 年 月 日					令和 年 月								
以上のとおり相違ありません。																
氏 名 印																