

社会福祉法人山形市社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書

(令和7年4月1日採用予定)

ふりがな 氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日生	受験 番号	※	
						□男 □女		
旧氏名					令和 年 月 撮影			
現住所 (〒 -)					写真欄 縦5cm・横4cmの大き さで、本人と確認でき る、申込前6ヶ月以内に 撮影した写真を貼って ください。(脱帽・上半 身のもの)			
電話 - -								
合否連絡先 (〒 -)								
電話 - -								
学歴・学校名	学部名	学科(専攻科目)名		在学期間(和暦)		卒業・中退の別		
現在・最終				年 月から	年 月まで	卒業 年中退		
その前				年 月から	年 月まで	卒業 年中退		
その前				年 月から	年 月まで	卒業 年中退		
職歴・勤務先名	勤務内容	所在地		在職期間(和暦)		退職理由		
現在・最終				年 月から	年 月まで			
その前				年 月から	年 月まで			
その前				年 月から	年 月まで			
賞 罰	内 容						事実発生日	
資 格 ・ 免 許	内容(取得見込の場合もその内容を記入)						取得年月日	

愛読書
趣 味
愛好するスポーツ
健康状態
志望の動機
自己PR

山形市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。
申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 (自筆)

印

受験案内をよく読んで、※印欄を除くすべての欄に自筆で、黒インク（ボールペン等）を用い、楷書で丁寧に記入してください。

※ 受 付 日 付