

# 社会福祉法人山梨県社会福祉協議会 嘱託職員採用試験申込書

自筆で作成してください

受験区分	嘱託職員 (福祉資金担当)
------	------------------

受験番号	記入しないこと
------	---------

氏名	ふりがな		年	月	日	撮影
	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		写 真 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">                     ・ 6 カ月以内に撮影した上半身のもの                      ・ 縦 4 c m                      × 横 3 c m                      ・ 写真の裏に氏名を書くこと                 </div>			
生年月日						
現住所	〒  電話番号 携帯電話					
学歴	学校名 (学部・学科)	在学期間	付 記			
	高等学校	年 月～ 年 月				
	大学	年 月～ 年 月				
	大学院	年 月～ 年 月				
	その他	年 月～ 年 月				
職 歴 (会社名)	在 職 期 間	身 分 (正職・パートなど)	担当した仕事の内容			
(現在または最近)	年 月 ～ 年 月					
(その前)	年 月 ～ 年 月					
(その前)	年 月 ～ 年 月					
(その前)	年 月 ～ 年 月					

資格免許等			
名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
普通自動車免許	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
配偶者 有 ・ 無		扶養家族数（配偶者を除く） 人	
働く上で特に配慮が必要な事項			
志望理由			
自己PR			

私は社会福祉法人山梨県社会福祉協議会の嘱託職員採用試験を申し込みます。  
 なお、記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞