

令和3年度 松山市社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書

|  |   |
|--|---|
| <p>写真欄</p> <p>(注)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・申込のときに写真をはること。</li><li>・写真は、申込前3カ月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦5cm×横4.5cm程度)</li><li>・写真の裏に申込者の氏名を明記してから貼ること。</li></ul> | <p>職種</p> <p>嘱託職員(相談員/社会福祉士)</p>          |
|  | <p>氏名(フリガナ)</p> <p>.....</p> <p>□男 □女</p> |
|  | <p>生年月日</p> <p>昭和・平成 年 月 日生 ( )歳</p>      |
| <p>住所(試験結果等連絡先)</p> <p>〒 .....</p> <p>(フリガナ) .....</p> <p>自宅電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -</p>  |   |

●学歴(中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入してください。)

| 学校名  | 学部学科 | 所在地(市区町村まで可) | 期間                         | 該当を○で囲む。                  |
|------|------|--------------|----------------------------|---------------------------|
| (最終) |      |              | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業・修了<br>卒業見込・修了見込<br>年中退 |
|      |      |              | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業                        |
|      |      |              | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業                        |
|      |      |              | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業                        |
|      |      |              | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業                        |

●資格・免許(採用時に取得見込みのものを含みます。)

|       |           |  |           |
|-------|-----------|--|-----------|
| 社会福祉士 | S・H・R 年 月 |  | S・H・R 年 月 |
|       | S・H・R 年 月 |  | S・H・R 年 月 |
|       | S・H・R 年 月 |  | S・H・R 年 月 |
|       | S・H・R 年 月 |  | S・H・R 年 月 |

【記入上の注意事項】

- ①黒のインク又はボールペンを使用し、必ず自筆で記入すること。
- ②数字は算用数字を使用すること。

●協議会嘱託職員を志望する理由

---

---

---

---

---

---

---

---

●自己アピール

---

---

---

---

---

---

---

---

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

|   |       |
|---|-------|
| 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者                             | 有 ・ 無 |
| 協議会、国又は地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者                           | 有 ・ 無 |
| 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 | 有 ・ 無 |

●職 歴 (今までの職歴について、最近のものを上段から順に記入してください。ただし、3ヵ月未満のアルバイトは除きます。職歴がない場合は、記入欄に斜線を引いてください。)

| 勤務先<br>(部課まで詳しく) | 所在地<br>(市区町村名までで可) | 在職期間                       | 職務内容 | 雇用形態<br>(正社員・臨時・<br>アルバイト等) |
|------------------|--------------------|----------------------------|------|-----------------------------|
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |
|                  |                    | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |                             |

以上のとおり相違ありません。(必ず自筆で日付及び氏名を記入してください。)

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

◎記載内容に不正があれば、協議会嘱託職員として採用される資格を失います。