

高浜市社会福祉協議会  
職員採用候補者志願書

職 種		受付 第 番 令和 年 月 日
--------	--	--------------------

令和 年 月 日現在		<b>写 真</b> 写真の裏に糊をつけてこの欄にはってください。 写真(上半身,脱帽,正面向)は志願日前3か月以内に写したもので,本人と確認できるものに限りです。
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな		電話番号 ( ) -
現住所	〒	携帯電話
ふりがな		電話番号 ( )
上記以外の連絡先	〒	-

(上記以外の連絡先欄は現住所以外に連絡(通知含む)を希望する場合のみ記入すること)

学 歴 (現在(最終)から中学校までの情報を記載してください)	現在(最終)	学 校 名	学部・学科名	卒 業 年 月・修学区分(和暦) 年 月 日 ~ 年 月 日 卒業・卒業見込
	その前			年 月 日 ~ 年 月 日 卒業・卒業見込
	その前			年 月 日 ~ 年 月 日 卒業・卒業見込
	その前			年 月 日 ~ 年 月 日 卒業・卒業見込
	その前			年 月 日 ~ 年 月 日 卒業・卒業見込
職 歴 (上から最新の情報を記載してください)	会社名・部署名など(アルバイトは含まない)	雇用形態	在 職 期 間(和暦) 年 月 日 ~ 年 月 日	
			年 月 日 ~ 年 月 日	
			年 月 日 ~ 年 月 日	
			年 月 日 ~ 年 月 日	
資 格 免 許	年 月 (取得・未取得)	普通自動車免許 ( MT車 ・ AT限定 )	<input type="checkbox"/> 普通に運転	
	年 月 (取得・取得見込)	中型自動車免許 (8t未満) MT車・AT限定	<input type="checkbox"/> 不得意	
	年 月 (取得・取得見込)			
	年 月 (取得・取得見込)			
	年 月 (取得・取得見込)			

(記入上の注意)

- 1 志願書は必ず本人自筆で、万年筆かボールペンを用いること。(消えるペンの使用不可)
- 2 所定の欄に記入できないときは、補充用紙をのり付けして記入すること。
- 3 雇用形態とは企業と従業員が締結する雇用契約の採用種別のことをいい、記載例としては、正社員、契約社員、派遣社員などです。なお、自営の場合は、自営と記入してください。

趣味・特技

クラブ・文化活動、アルバイト経験、社会奉仕活動など

志願の理由

仕事の希望

あなたの自覚する性格（長所・短所・特徴）

その他伝達事項

私は、上記のとおり受験を希望しますので、必要書類を添えて申し込みます。

私は、募集要項に示されている受験資格をすべて満たすとともに、記載内容に虚偽のないことをここに宣言します。

令和 年 月 日

社会福祉法人

高浜市社会福祉協議会 会長 様

氏名（自署）