

社会福祉法人長岡市社会福祉協議会

平成 30 年度 正規職員採用試験申込書

※ 受験番号				※ 受付年月日			顔写真を貼る 1 申込み前3か月以内に撮影したもの 2 正面向、上半身、無帽 3 写真の大きさは、たて 5.5cm、よこ 4.5cm で縁なしのもの 4 写真の裏面に氏名を記載する 5 写真の裏全面に糊をつけ、しっかりと貼ること ※写真がないと受付できません。
受験職種 (該当に○)	保健師・看護師 准看護師・介護士		採用希望日 (該当に○)	平成 30 年 11 月・平成 31 年 4 月 その他 (平成 年 月)			
ふりがな					男・女		
氏名							
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		(平成 30 年 4 月 1 日現在 満 歳)				
本人の 現に居住 する所							
合否の 通知先	(〒 -) 固定電話 () - 携帯電話 (-)						
学 歴 (専修学校専門課程についても記入すること。)	学 校 名	学 部	学 科	在学期間 (和歴で記入)	該当を○で囲む		
	高等学校			昭和・平成 年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
				昭和・平成 年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
				昭和・平成 年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
				昭和・平成 年 月 ~ 年 月	卒・卒見込・中退		
職 歴	職 業 (勤 務 先)		所 在 地	職 務 内 容	在職期間 (和歴で記入)		
					昭和・平成 年 月 ~ 年 月		
					昭和・平成 年 月 ~ 年 月		
					昭和・平成 年 月 ~ 年 月		
					昭和・平成 年 月 ~ 年 月		
免許・資格	免 許 ・ 資 格 の 名 称		取 得 (見 込) 年 月 日		免 許 ・ 資 格 証 等 の 番 号		
	普通自動車運転免許		昭和・平成 年 月 日	取得・見込			
			昭和・平成 年 月 日	取得・見込			
			昭和・平成 年 月 日	取得・見込			
			昭和・平成 年 月 日	取得・見込			
			昭和・平成 年 月 日	取得・見込			
備考 各資格は、採用日までに取得見込みの者も含むこととします。							

社会福祉法人長岡市社会福祉協議会 正規職員採用試験申込書

学校時代の 得意学科等	得意学科 専攻演習又は卒業論文等のテーマ（演習、卒論等が課せられなかった場合は記入不要）
学校時代の クラブ活動	
趣味・特技	
ボランティア 活動の経験 (内容・頻度等)	
賞 罰	(該当のない場合は「なし」と記入)
志望の動機 (できるだけ 詳しく記入 すること。)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
<p>私は、次に掲げる各号のいずれの者にも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>(1) 成年被後見人又は被保佐人 (2) 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 (3) 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団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">※氏名は、必ず受験者本人の自署とし、押印は不要です。</p>	

【記入上の注意】

- 1 受験資格がないこと又は申込書に虚偽の記載がなされたことが判明した場合は、合格を取り消します。
- 2 ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。(記入もれがある場合は受付けません。)
- 3 学歴欄は、高等学校、高等専門学校、短期大学、専修学校等については学科まで、大学については学部・学科まで必ず記入してください。
- 4 記入にあたっては、すべて、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。