

令和7年度採用 社会福祉法人 府中市社会福祉協議会
正規職員採用資格試験申込書

募集職種	受験希望の区分番号を記載	※ 受験番号
	区分()	

写 真
縦4cm×横3cm
3か月以内に撮影した
無帽、正面、上三分身、
無背景、白わく無しの
写真を貼ってください

ふりがな			性別	男・女
氏名	姓	名		
生年月日	年 月 日		生 満	歳

現住所	〒	TEL	()
通知先	〒	TEL	()
Eメール アドレス			
受験資格の基礎と なる資格・免許		(取得年月)	<input type="checkbox"/> 取得 年 月 <input type="checkbox"/> 取得見込

資格・ 免許	資格・免許等名称	取得(見込)年月	交付取扱機関
		年 月取得(見込)	
		年 月取得(見込)	
		年 月取得(見込)	
		年 月取得(見込)	

学 歴	学 校 名 (高等学校から、大学は学部学科まで記入)	在 学 期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	雇用形態
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣

賞 罰	年 月	内 容

- 記入上の注意
- 1 黒インクまたは黒ボールペンを使用してください。消せるインクのものはいけません。
 - 2 裏面も記入してください。
 - 3 記入しきれない場合は、適宜A4の用紙に記入してください。

