令和４年度

社会福祉法人調布市社会福祉協議会

嘱託職員採用試験申込書

|  |
| --- |
| 受験番号 |
|  |

写　真

縦４cm

×

横３cm

（3カ月以内に撮影）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種　　 | 受付年月日 |
| □精神保健福祉相談員　　□こころの健康支援課嘱託職員 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男　女 |  |
| 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 | 〒　　　－ |
| ふりがな |  | 携帯電話（　　　　） |
| 連絡先 | 〒　　　－ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　　歴　※中学校以降 | 学　校　名（学部・学科） | 在　学　期　間 | 修　学　区　分 |
| 中学校　 | 自　　　年　　月至　　　年　　月 | 卒　　業 |
|  | 自　　　年　　月至　　　年　　月 | 卒　業　　　年中退卒見込　　　年在学 |
|  | 自　　　年　　月至　　　年　　月 | 卒　業　　　年中退卒見込　　　年在学 |
|  | 自　　　年　　月至　　　年　　月 | 卒　業　　　年中退卒見込　　　年在学 |
|  | 自　　　年　　月至　　　年　　月 | 卒　業　　　年中退卒見込　　　年在学 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　歴 | 在　職　期　間 | 勤　　務　　先（職種） | どちらかに○ |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |
| 自　　年　　月～至　　年　　月 |  | 正職員・非常勤 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 名　称 | 取得月日 | 交付機関 |
|  | 　　年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

|  |
| --- |
| 志望動機 |
|  |

|  |
| --- |
| 自己アピール（職務に役立つ特技、能力、経験など） |
|  |

|  |
| --- |
| * あなたは、この職員募集について何で知りましたか？（あてはまるものに丸印をつけてください）
 |
| ハローワーク | 東京都福祉人材センター | 調布社協ホームページ | 職員募集ポスター | 調布市ホームページ | ふくしの窓 | その他 |

職員採用試験申込書記入上の注意

１　職　　　種　　　　　希望職種に欄に☑チェックをつけてください。

２　受付年月日　 記入する必要ありません。

３　氏　　　名 戸籍に記載されている名前を記入し、ふりがなを書いてください。

４　生年月日 戸籍に記載されている生年月日を記入し、満年齢を書いてください。

（満年齢は令和４年８月１日を基準とします。）

５　写　　　真　　　　　上半身正面、脱帽で、最近３カ月以内に撮影した縦４cm横３cmのもの

６　現　住　所 郵便番号及び現住所を記入し、ふりがなを書いてください。

７　連　絡　先　　　　　現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください。

８　学　　　歴 中学校から最終学歴まで書いてください。短大・大学の場合は学部・学科名も書いてください。

９　職　　　歴 アルバイトも含めて全てについて年月日順に書いてください。

10　免許・資格 現在取得済の免許・資格について書いてください。

　　　　　　　　　　　　なお、交付機関とは、例えば社会福祉士の場合は厚生労働大臣、自動車運転免許証は交付先都道府県の公安委員会を記入します。

11　志望動機 調布社協を志望する理由を書いてください。

12　自己アピール 自分のことについて書いてください。

13　年　月　日 年号（令和・平成・昭和）で書いてください。

※「受験票」についても、受験申込書の記載に準じて、氏名(ふりがな)、生年月日、性別を記入してください。

受験番号、面接時間の欄は、記入の必要はありません。

令和４年度

社会福祉法人調布市社会福祉協議会

嘱託職員採用試験

**受　験　票**

社会福祉法人調布市社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 受験番号 | 面接時間 |
| □精神保健福祉相談員□こころの健康支援課嘱託職員 |  | 　　：　　　 |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 | 性別 |
| 氏　名 |  | 昭和・平成　　　　年　　月　　　　日生（満　　　　歳） | 男女 |

受付確認印