

令和 7 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申込書
 (令和 7 年 1 0 月採用)

希望職種	受付年月日
<input type="checkbox"/> A こころの健康相談員 <input type="checkbox"/> B こころの健康支援課嘱託職員	

受験番号

写 真

縦 4 cm

×

横 3 cm

(3 カ月以内に撮影)

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		電話番号 ()
ふりがな			
現住所	〒 -		携帯電話 ()
ふりがな			
連絡先	〒 -		

学 歴	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
※中学校以降		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	卒見込	年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	卒見込	年在学
		自 年 月 至 年 月	卒 業	年中退
		自 年 月 至 年 月	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		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規
	自	年 月	～至 年 月		正規・非正規

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	調布市福祉人材 育成センター	その他

令和7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
(令和7年10月採用)

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	面接日時
<input type="checkbox"/> A こころの健康相談員 <input type="checkbox"/> B こころの健康支援課嘱託職員			9月11日(木) 時 分
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

受付確認印

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。
A Bともに希望する場合は両方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。
(満年齢は採用年月日を基準とします。)
- 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。

※「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。