

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 7 月採用)

|               |       |      |
|---------------|-------|------|
| 希望職種          | 受付年月日 | 受験番号 |
| こころの健康支援課嘱託職員 |       |      |

  

|      |                                 |                                             |
|------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| ふりがな |                                 | 写 真<br>縦 4 cm<br>×<br>横 3 cm<br>(3 カ月以内に撮影) |
| 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<br>歴<br><br>※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<br>至    年    月 | 卒    業                        |
|                      |               | 自    年    月<br>至    年    月 | 卒    業      年中退<br>卒見込    年在学 |
|                      |               | 自    年    月<br>至    年    月 | 卒    業      年中退<br>卒見込    年在学 |
|                      |               | 自    年    月<br>至    年    月 | 卒    業      年中退<br>卒見込    年在学 |
|                      |               | 自    年    月<br>至    年    月 | 卒    業      年中退<br>卒見込    年在学 |
|                      |               | 自    年    月<br>至    年    月 | 卒    業      年中退<br>卒見込    年在学 |

| 職<br>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 |
|        | 自       | 年 月～至 年 月 |           | 正規・非正規 |

| 資<br>格<br>・<br>免<br>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<br>ワーク                                     | 東京都福祉<br>人材センター | 調布社協<br>ホームページ | 職員募集<br>ポスター | 調布市<br>ホームページ | 調布市福祉人材<br>育成センター | その他 |

## 職員採用試験申込書記入上の注意

- 1 受付年月日 記入する必要ありません。
- 2 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。
- 3 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7年4月1日を基準とします。)
- 4 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
- 5 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。
- 6 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。
- 7 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。
- 8 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。
- 9 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。
- 10 志 望 動 機 調布社協を志望する理由を書いてください。
- 11 自己アピール 自分のことについて書いてください。
- 12 年 月 日 年号(令和・平成・昭和)で書いてください。