

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 8 年 2 月以降採用)

希望職種	受付年月日	受験番号
こころの健康相談員		

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)
ふりがな	
現住所	〒 ー
ふりがな	
連絡先	〒 ー

写 真
縦 4 cm
×
横 3 cm
(3 カ月以内に撮影)

電話番号

()

携帯電話

()

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
		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 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

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。
(満年齢は採用年月日を基準とします。) |
| 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。 |