**社会福祉法人あかつき福祉会職員（経験者）採用試験申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　写　　真1.写真はこの欄に貼ってください2.写真は､6ｹ月以内に撮影した上半身正面向で本人であることを確認できるもの3.縦4.5㎝　×　横3.5㎝ | **＊受験番号** | **＊受付印** |
|  ふりがな  氏　　名 |
|  生年月日昭和・平成 　 年 月 日生 　　　　　　（記入日現在　満　　　歳） |
| 性別 | 1. 男2. 女 | 現住所 | 〒電話番号：　　　（　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 学　　　　　歴 | 学　　校　　名 | 学部・課程名 | 卒　業　年　月　日 |
|  中学校 |  |  　　　年　　月 卒業 |
|  |  |  　　　年 月 入学 　年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|  |  |  　年 月 入学 　年 月 卒業・卒業見込・中退 |
|  |  |  　年 月 入学 　年 月 卒業・卒業見込・中退 |
| 職歴 | 在　職　期　間 | 勤　務　先　・　所　属 |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |

注１）学歴、職歴欄は、空白期間がないように記入し、欄が不足する場合は別紙を添付

してください

注２）**＊欄は記入しないでください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  切り取らないでください |  |

**社会福祉法人あかつき福祉会職員（経験者）採用試験受験票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　写　　真1.写真はこの欄に貼ってください2.写真は､6ｹ月以内に撮影した上半身正面向で本人であることを確認できるもの3.縦4.5㎝　×　横3.5㎝ | **＊受験番号** | **＊受付印** |
| （ふりがな）  氏　　名  |
| 生年月日昭和・平成　 　年 月 日生 　　　　　（記入日現在　満　　　歳） |

注１）**＊欄は記入しないでください**

|  |
| --- |
| 志望の動機 |
| 自己ＰＲ欄 （上記志望動機以外に自己ＰＲを記入してください。） |
| 資格・免許等の名称 |  取得（見込）年月日 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 　 |  年　月　日取得、取得見込 |
| 得意な教科、科目 |  |
| 趣味・特技 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通勤時間 | 扶養家族数（配偶者を除く） | 配偶者の有無 | 配偶者の扶養義務 |
| 約　時間　分 | 　　　人 | 有　・　無 | 有　・　無 |

|  |
| --- |
| 支援職員の選考希望（いづれかに○を記入して下さい） |
|  | 希望する |  | 希望しない |

 **◎記入上の注意事項**

１．＊印欄は、記入しないで下さい。

２．記入する際は、必ずボールペンで正確かつ明瞭に記入し、数字は算用数字を使用してください。

３．受験票、申込用紙とも必ず同一の写真を貼ってください。

４．記載事項に虚偽があった場合には採用を取り消す場合があります。

 **◎受験者注意事項**

１．本受験票がない場合には受験することができませんので、必ず持参　　　してください。

２．受験日当日は試験開始１０分前までに到着し、必ず受付を済ませて　　　ください。なお、試験開始時間までに受付を済ませ、入室できなかっ　　　た場合は受験できません。

３．筆記用具を持参して下さい。

４．昼食は、各自で用意してください。またゴミは必ず各自でお持ち帰り　　　ください。

５．駐車スペースの関係上、自動車での来場は禁止します

６．試験会場では、必ず試験官の指示に従って行動してください。指示に従　　　わない者、また不正行為があった者、上記内容に違反した者は即時　　　退場していただきます。