令和９年度社会福祉法人三条市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

太枠内の該当する事項を全て記入してください。※印欄は記入しないでください。

受験職種	□ 正職員（介護関係業務） □ 正職員（成年後見関係業務）　・受験する職種にチェックを入れてください。 □ パートタイム職員（事務職）

フリガナ		※受験番号	
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （令和８年 11 月１日現在 満　　歳）		
現 住 所	郵便番号　　―		
	電話番号　　―　　―		
通知先住所	（現住所と同じ場合は、同上と記入してください。） 郵便番号　　―	※受付日	※取扱者
	電話番号　　―　　―	／	
最終学歴	学校名（学部・学科名）	卒業(見込)年月	
	（　　学部　　学科）	昭和・平成・令和 年　　月	

※印の欄は、記載しないでください。（以下同じ。）

写　真

（上半身、脱帽、正面撮影、縦４㎝×横３㎝程度で最近３箇月以内に撮影したもの）

私は、社会福祉法人三条市社会福祉協議会職員採用試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。
なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、全ての記載事実に相違ありません。

（１） 日本国籍を有しない人

（２） 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

（３） 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

署名年月日 令和　　年　　月　　日	署名

◎署名欄は、必ず自書してください。

※受験番号		氏名	

（裏面）

	学校名（学部・学科・専攻等も記入）	在学期間	修学区分
学歴	立　　中学校	昭和 平成　年　月～　昭和 平成　年　月	□卒業
	立　　高等学校 （　　科）	昭和 平成　年　月～　昭和 平成　年　月	□卒業 □中退
	短大・高専 （　　学部　　学科）	昭和 平成 令和　年　月～　昭和 平成 令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退
	大学 （　　学部　　学科）	昭和 平成 令和　年　月～　昭和 平成 令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退
		昭和 平成 令和　年　月～　昭和 平成 令和　年　月	□卒業 □卒業見込 □中退

	勤務先（部課まで）	職務内容	所在地	在職期間
職歴 （過去 20 年分を記載ください。足りない場合は、別紙等自己作成してください。）				平成・令和　平成・令和 年　月～　年　月
				平成・令和　平成・令和 年　月～　年　月
				平成・令和　平成・令和 年　月～　年　月
				平成・令和　平成・令和 年　月～　年　月
				平成・令和　平成・令和 年　月～　年　月

	検定・資格・免許等の名称	取得年月	交付機関
資格免許		年　月	
		年　月	
		年　月	
		年　月	

ゼミ・研究	学生時代に取ったゼミのテーマ、内容等を御記入ください。（ない場合は、空欄で結構です。）
趣味・特技	
その他特記すべき経験	インターンシップ経験やボランティア経験等、アピールすべきものがあれば、具体的に御記入ください。