社会福祉法人　福岡県母子福祉協会　職員採用試験申込書

（　少年指導員　・　保育士　）※受験予定職種を〇で囲んでください。

※ 受験番号		※〈1〉出・欠　〈2〉出・欠	写真貼付欄 〇申し込み3ヶ月以内に撮影した上半身，脱帽正面のもので，縦4cm×横3cm程度のもの 〇裏面に氏名を記入
（ふりがな）			
① 氏　名	（　男・女　）		
②生年月日 年齢	昭和 平成　　年　　月　　日生	歳 （令和2年7月1日現在）	
③ 現 住 所	〒		電話 （　　） ー
④通知の際の連絡先	〒 ※連絡先が③現住所と同一の場合は記入不要		電話 （　　） ー

⑤ 学歴（中退の場合も必ず記入してください）

学　校　名（最　終）	学　　部	学科・専攻	在　学　期　間	卒業･中退･卒業見込別
最終（現在）			自　年　月 至　年　月	
その前			自　年　月 至　年　月	

⑥ 資格･免許等

種　　類	番　　号	取　得（予　定）年　月　日
		西暦　　年　　月　　日
		西暦　　年　　月　　日
		西暦　　年　　月　　日

⑦ 職歴

勤　務　先	所　　属	在　職　期　間	退　職　理　由
最終（現在）		自　年　月 至　年　月	
その前		自　年　月 至　年　月	
その前		自　年　月 至　年　月	
その前		自　年　月 至　年　月	

⑨ 応募された動機や自己PRなど自由に記入	⑧ ワード・エクセルの操作 （ 可 ・ 不可 ）

【記入上の留意点】

1 ※欄以外は，試験申込書（①欄～⑨欄）及び受験票とも全て本人の**自筆で記入**してください。

2 写真（申込み3ヶ月以内に撮影した上半身，脱帽，正面，縦4cm×横3cm程度のもの）を必ず貼付してください。

3 「通知の際の連絡先」欄について
合格等の通知書は現住所に送付します。通知書の送付先が現住所と異なる場合のみ④の欄に希望送付先を記入してください。現住所と同じ場合は記入の必要はありません。

4 受験票について
表・裏面に郵便番号，住所氏名を記入してください。受験票を返送しますので，必ず郵便切手(63円)を貼付してください。

5 職歴で不足する部分があれば別紙で追加されても構いません。
特に社会福祉施設・児童福祉施設の経歴は詳しく記入してください。

6 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。