

令和3年度 泉大津市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(申込書等は3ページあります)

受験区分	試験職種	受験番号
B	コミュニティワーカー 社会福祉士	※記入不要 SW

(令和 年 月 日 現在)

ふりがな			<p style="text-align: center;">写真</p> <p>(タテ6.0cm×ヨコ5.0cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。 ・写真の裏面には、氏名及び生年月日を記載してください。
本人氏名	※自筆で記入してください。		
	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	成績開示希望	
保護者氏名	※本人が未成年者の場合のみ記入してください。	有 ・ 無	
ふりがな	〒 -		
現住所			
電話番号	- -	呼出()方	
ふりがな	〒 - ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。		
連絡先			
電話番号	- -	呼出()方	

年 月	学歴 ・ 職歴 (学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含まれます。中学校卒業から申込日現在まで、空白の期間がないように記入してください。)
年 月	中学校卒業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

(氏名を忘れずに記入してください)

氏名	
----	--

取得(見込)年月	資格・免許 (資格・免許については、取得見込みも記入してください。)
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(好きな教科・科目)			
(クラブ活動・ボランティア活動)			
(趣味・特技)			
(志望動機)			
通勤時間	扶養家族数(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有 ・ 無	※ 有 ・ 無

令和3年度 泉大津市社会福祉協議会職員採用試験受験票

受験区分	B			
受験番号	SW			
試験職種	コミュニティワーカー 社会福祉士			
氏名	(自筆で記入してください)			

写真 (タテ6.0cm×ヨコ5.0cm) ※写真は、申込書に貼付したものと同じものを貼ってください。 ・写真の裏面には、氏名及び生年月日を記載してください。
--

※試験当日この受験票を必ず持参してください。

(きりとり)

泉大津市社会福祉協議会職員採用試験 第1次試験案内

日時 令和4年1月22日(土)
午前 9時40分 集合 (受付は午前9時00分から行います。)
午前10時00分 開始
※遅参者は受験できない場合があります。

場所 泉大津市立総合福祉センター