

平成30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)

|               |                                 |   |                 |
|---------------|---------------------------------|---|-----------------|
| 試験職種          |                                 | 受験番号  |                 |
| 社会福祉士         |                                 | ※記入不要<br>SW   |                 |
| (平成 年 月 日 現在) |                                 | <p style="text-align: center;"><b>写真</b></p> <p>(タテ6.0cm×ヨコ5.0cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・写真の裏面には、氏名及び生年月日を記載してください。</li> </ul> |                 |
| ふりがな          | ※自筆で記入してください。                   |   |                 |
| 本人氏名          | 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)               |   |                 |
| 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。          |   | 成績開示希望<br>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、在家庭等も含みます。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 |   |
| 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  |

# 平成30年度 泉大津市社会福祉協議会職員採用試験受験票

|      |               |  |  |  |  |  |
|------|---------------|--|--|--|--|--|
| 受験番号 | SW            |  |  |  |  |  |
| 試験職種 | 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 平成30年11月3日(土・祝)

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