

社会福祉法人 春日市社会福祉協議会  
 令和4年度職員採用試験(令和5年度採用) 受験申込書

※ 受験番号

令和 年 月 日現在

※欄には記入しないでください。

フリガナ			性別	生 年 月 日	
氏 名				平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒	—	電 話	自 宅	— —
				携 帯	— —
通知先	〒	—	電 話	— —	
学 歴 (高卒以上)	学 校 名		学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間
	(最終学校)				年 月 から
					年 月 まで
					卒 業 ・ 終 了 ・ 卒 業 見 込 ( 学 年 ) 在 学 ・ 退 学
職 歴 (最終より順に上から記入)	勤 務 先		勤 務 地	身 分 (正職・パート等)	在 職 期 間
	現在(最終)				年 月 から
	(その前)				年 月 まで
					年 月 から
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 年 月 日		名 称
	普通自動車免許		年 月 日		年 月 日
	社会福祉士		年 月 取得・見込		年 月 日
	精神保健福祉士		年 月 取得・見込		年 月 日
趣 味 ・ 特 技			部・サークル活動、ボランティア活動		

- 私は、社会福祉法人春日市社会福祉協議会 職員採用試験を受験したいので申し込みます。
- また、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしております。
- この受験申込書記載事項について、事実と相違ありません。

※ 受付印

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

印

※ 受付印

《志望動機》

---



---



---



---



---



---



---

《自己PR》

---



---



---



---



---



---



---

《性格の自己分析》

---



---



---



---



---



---



---

《学業や職務、地域などにおいて最も力を入れて取り組んできたこと》

---



---



---



---



---



---



---

《最近、最も関心をもったこと》

---



---



---



---



---



---



---

社会福祉士・精神保健福祉士 資格について	
資格取得予定の方	受験予定年月日
	令和 年 月 日

- 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 該当するものを○で囲み、数字は算用数字を使用してください。