

社会福祉法人 江戸川区社会福祉協議会 職員採用選考申込書

※鉛筆以外の黒色又は青色の筆記用具で記入してください。

受験番号 ※記入しないでください	番
------------------	---

ふりがな		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">写 真</div> 上半身脱帽 直近6ヶ月 以内に撮影 したもの。 (45 mm×35 mm)
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) (平成26年3月31日現在)	
現住所(〒 -)		電話 () ≪ 方呼出 ≫
連絡先(〒 -) ※現住所以外に希望する連絡先があれば記入		電話 () ≪ 方呼出 ≫

	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)
学 歴	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業・中退
	勤 務 先 (部 ・ 課 まで)	所 在 地 (市 区 町 村 まで)	在 職 期 間	職 務 内 容
職 歴			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

※職歴には、アルバイト程度のものは含みません。

免 許 ・ 資 格 等 ※自動車運転免許等を記入してください。				
昭和・平成	年	月	日	
昭和・平成	年	月	日	
昭和・平成	年	月	日	
昭和・平成	年	月	日	

≪※裏面も必ず記入願います≫

(好きな教科・科目)

(趣味)

(志望動機)

(社会福祉協議会に対するイメージ)

(自己PRなど自由記載欄)