

令和7年度三木町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

(※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。)

年　月　日提出

フリガナ			
氏名			
生年月日	年　月　日生　(満　歳)		

写真貼付欄

写真是最近3ヵ月以内に撮影したものを貼ってください。

1 縦 36~40mm
2 横 24~30mm

現住所	〒　—	電　話	通知文送付先 (いずれかにレ印) <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先
		自宅 (　　) — 携帯 (　　) —	
連絡先	〒　— (現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入)	電　話 (　　) —	

学歴	学校名 (学科まで記入してください。) (現在・最終)	卒業年月
		年　月　(卒・卒見・中退)

職歴	勤務先	職務内容	在職期間	所在地 (市町村まで)
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	

免許・資格	取得年月日	免許・資格名
	年　月　取得	

志望理由 (できるだけ詳しく お書きください。)	

私は、令和5年度社会福祉法人三木町社会福祉協議会職員募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たし、この申込書に記載した事項が事実に相違ないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名（自筆） 印

※受付日	令和 年 月 日	※受付者印		※受付番号	
------	----------	-------	--	-------	--