

令和6年度(2024年度) 社会福祉法人広島市社会福祉協議会  
非常勤職員(矢野老人いこいの家 事務推進員) 採用選考試験申込書

※ 受験番号

ふりがな		<b>写 真</b> (ﾀﾞｲ5cm×ｺﾞ4cm)
氏 名		
生年月日	年齢(令和6年4月1日現在)	
昭和・平成 年 月 日生	満 歳	
現住所		
〒( ) TEL ( ) -		1 申込みの際に写真を貼ること。 2 写真は最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとする。こと。 3 写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。
連絡先(帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。)		
〒( ) TEL ( ) -		携帯電話等 - - e-mail :

学 歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在学期間	修学区分
	最終(現在)			市・区 町・村	年.月 年.月	卒・卒見・中退 ____年在学
その前				市・区 町・村 <td>昭 平 令 . ~ .</td> <td>卒 業 その他( )</td>	昭 平 令 . ~ .	卒 業 その他( )
				市・区 町・村 <td>昭 平 令 . ~ .</td> <td>卒 業 その他( )</td>	昭 平 令 . ~ .	卒 業 その他( )

  

職 歴	勤務先(部課名まで)	職 務 内 容	所 在 地	勤務期間
	最終(現在)		市・区 町・村	年.月 年.月
その前				昭 平 令 . ~ .
				昭 平 令 . ~ .
その前				昭 平 令 . ~ .
				昭 平 令 . ~ .

  

資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月	名 称	取得年月
		年.月		年.月
		昭 平 令 . 取得 . 見込		昭 平 令 . 取得 . 見込
		年.月		年.月
		昭 平 令 . 取得 . 見込		昭 平 令 . 取得 . 見込
		年.月		年.月

応募の動機	
-------	--

(裏)

自 己 P R	
ス ポ ー ツ ・ 文 化 活 動 等	
趣 味 ・ 特 技	

私は、社会福祉法人広島市社会福祉協議会非常勤職員(矢野老人いこいの家 事務推進員)採用選考試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和6年 月 日

氏 名

## 記 入 要 領

- (1) 記載事項に不正があると、職員に採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印欄を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でいねいに自書してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、同居先を必ず記入してください。  
なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。
- (4) 連絡先のe-mailアドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。
- (5) 学歴は、中学校以降のもので、専門学校等を含め、最終のものから遡って2つ前までのものを記入してください。
- (6) 職歴は、自家営業を含めて、最終のものから遡って3つ前までの勤務経験を記入してください。
- (7) 資格・免許は、取得見込みのものも記入してください。