

試験区分	総合職	※受験番号	A				
	専門職		B				

松本市社会福祉協議会職員採用試験 申込書

私は、令和9年4月1日付採用の松本市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申込みます。

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	(満 歳)	
現住所	〒	TEL ()	携帯
連絡先	※現住所以外に連絡を希望する場合記載 連絡先の説明(例:実家)等 〒	TEL ()	携帯

誓 約

松本市社会福祉協議会職員採用試験を受験するにあたり、この申込書に記載した事項については、すべて事実と相違ないことを誓約いたします。

令和 年 月 日 署名 _____ 印 _____

注意事項

- (1) 採用試験実施要項をよく読んで、黒のペンで申込者本人が記入してください。(消えるペンは使用不可)
- (2) 記載内容は、令和9年4月1日現在で記入してください。
- (3) 写真(タテ4cm、ヨコ3cm)は3ヵ月以内に撮影したもの(正面・脱帽)2枚のうち1枚は右へ貼り、1枚は受験票に貼ってください。
- (4) ※印の欄は記入しないでください。
- (5) この試験申込書は返却いたしません。

写真添付

写真の裏面に氏名
を記入し、この欄
に貼ってください

※ 受付日	令和 年 月 日	※ 受付者	
-------	----------	-------	--

(氏名：)

学歴	在学期間		学校名		学部・学科・専攻		卒業区分	
	H・R	年 月	高等学校		科		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	～H・R	年 月						
	H・R	年 月	短期大学 専門学校 大 学		学部	学科	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退	
	～H・R	年 月	専攻 ()					
H・R	年 月	短期大学 専門学校 大 学		学部	学科	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退		
～H・R	年 月	専攻 ()						
H・R	年 月	短期大学 専門学校 大 学		学部	学科	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退		
～H・R	年 月	専攻 ()						
職歴	勤務期間		勤務先 (部、課まで)		所在地		身分 (正規、非正規)、 業務内容等	
	H・R	年 月						
	～H・R	年 月						
	H・R	年 月						
	～H・R	年 月						
H・R	年 月							
～H・R	年 月							
免許・資格等	取得年月日		免許・資格名		発行者		資格番号	
	H・R	年 月	普通 準中型 中型	自動車運転免許				
	H・R	年 月	取得見込					
	H・R	年 月	取得見込					
	H・R	年 月	取得見込					
H・R	年 月	取得見込						
健康状態		良 ・ 配慮を希望 ()						
身体障害等の有無		無 ・ 有 (障害名) 手帳【 身体 ・ 療育 ・ 精神 】障害の程度 (等級) ()						
通勤時間 約 時間 分		扶養家族 (配偶者を除く) 人		配偶者 有・無		配偶者の扶養義務 有 ・ 無		

記入上の注意

- 1 免許・資格等については、資格があれば記載してください。(資格を証明する書類の写し)
- 2 通勤時間については、松本市社会福祉協議会 (松本市双葉4番16号) を基準に時間数を記載してください。
- 3 運転免許証の写しを添付してください。

※記載内容に不正があると、受験が無効となる場合があります。

※この申込書に記載された個人情報、この試験及び採用のために必要な範囲で利用します。

(氏名：)

志望動機		
最近最も関心をひかれたこと（自己・世相・社会等）		
自分の性格について		
趣味等	趣味・特技	
	余暇の過ごし方	
【備考】※各項目で書ききれない場合は、この欄に記入してください。		