

採用職種	専 門 職	※受験番号	B				
<b>松本市社会福祉協議会職員採用試験 申込書</b>							
私は、令和8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。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>							
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		
<b>誓 約</b>							
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 _____			
<b>注意事項</b>							
(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)							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
(2) 記載内容は、令和8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。							
※ 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 専攻 ( )		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退	
	～H・R	年 月						
H・R	年 月	短期大学 専門学校 大 学		学部 学科 専攻 ( )		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退		
～H・R	年 月							
H・R	年 月	短期大学 専門学校 大 学		学部 学科 専攻 ( )		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> _年次中退		
～H・R	年 月							
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					
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。		