

那珂川市社会福祉協議会 職員採用試験
申込書兼エントリーシート(主任介護支援専門員)

※ 受験番号

フリガナ			性別	生 年 月 日	
氏 名			男 女	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒	—	電 話	自 宅 携 帯	— — — —
					写 真 ・申込み前3ヶ月以内に撮影したもの ・脱帽、上半身、正面 ・縦4.5cm、横3.5cm ・本人と確認できるもの
通知先	〒	—	電 話	— —	
学 歴 (高卒以上)	学校名	学部・学科名		在学期間	修学区分
				年 月から 年 月まで	卒業・終了・卒業見込 (学年)在学・退学
				年 月から 年 月まで	卒業・終了・卒業見込 (学年)在学・退学
				年 月から 年 月まで	卒業・終了・卒業見込 (学年)在学・退学
職 歴	勤務先	所在地	身分 (正職・パート等)	在職期間	職務内容
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
資 格・ 免 許	名 称		資格・免許を与えた機関		取得年月日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
趣 味・ 特 技	部・サークル活動、ボランティア活動				

私は、社会福祉法人那珂川市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、申し込みます。
また、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書兼エントリーシート記載事項について、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

印

※ 受付印

《志望動機》(本会職員をめざそうとしたきっかけ)

《自己PR》

《性格の自己分析》

《学業や職務、地域などにおいて最も力を入れて取り組んできたこと》

《最近、最も関心をもったこと》

- 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 該当するものを○で囲み、数字は算用数字を使用してください。
- ※欄には記入しないでください。