

令和6年度 姫路市社会福祉事業団職員採用試験受験申込書

※受験番号

- 1 白色でA4サイズの紙に印刷し、本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用い、丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に漏れなく記入し、□の中には該当するものにレ印を付けてください。
- 3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

写真を貼ってください

縦4.5cm×横3.5cm
申込前3月以内に撮影したもの
(無帽・上半身・正面)

職種 看護師		令和6年 月 撮影			
ふりがな _____ □男 (生年月日)					
氏名 _____ □女 年 月 日生					
ふりがな _____					
現住所 □□□-□□□□		電話() -			
ふりがな _____					
帰省先(現住所と異なる場合のみ記入すること) □□□-□□□□		電話() -			
学歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	区分
	最終			年 月から 年 月まで	年 □卒業 □中退 □卒見込 □在学
	その前			年 月から 年 月まで	年 □卒業 □中退 □在学
	その前			年 月から 年 月まで	年 □卒業 □中退 □在学
職歴	勤務先(部課名まで)		所在地		在職期間
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
健康状態	□良好 □普通 □不順			特に健康状態等で配慮すべき点があれば記入してください。	
資格・免許	名称	取得(見込)年月日	クラブ・サークル名	期間	
		. .	クラブ・ボランティア活動歴	. ~ .	
		. .		. ~ .	
志望の動機					
趣味・特技					
私は、禁錮以上の刑に処せられその執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者に該当しません。 本書の記載事項に相違ありません。					
令和 6 年(2024年) 月 日 氏名 _____					