

(上士幌町社会福祉協議会職員採用希望申込書)

写真

縦 36～40mm
横 24～30mm

本人単身胸から上

ふりがな		希 望 職 種		写真 縦 36～40mm 横 24～30mm 本人単身胸から上
氏 名 ㊟		□福祉活動専門員		
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		性別	男 女	
ふりがな			TEL.	
現 住 所 〒 ー			携帯	
			FAX.	
ふりがな				
連 絡 先 〒 ー (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			TEL.	
方			FAX.	

[illegible]

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

得意な学科	健康状態
趣味	志望の動機
スポーツ	
備考欄	

通勤時間	扶養家族(配偶者を除く)
約 時間 分	人
配偶者	配偶者の扶養義務
有 無	有 無

この履歴書（申込書）のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自筆）

身 上 調 書

- 1 あなたが社会福祉協議会職員採用を希望した理由をお書き下さい。
- 2 仕事に対しての将来の夢がありましたらお書き下さい。
- 3 学科では、何が一番得意でしたか。又、苦手な科目をお書き下さい。
- 4 特殊な技能や資格がありましたら、お書き下さい。
- 5 ご自分の長所はどんなところだと思いますか。
- 6 ご自分の短所はどんなところだと思いますか。
- 7 あなたの健康状態について該当するものに○印をつけて下さい。

イ 良好 ロ 普通

※特記事項があればお書き下さい。

- 8 その他にご自分のセールスポイントなどありましたら自由にお書き下さい。

この調書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自筆）

氏名 _____
 テーマ「志望動機」(400 字以内)

No_____

[illegible]