

総合職職員(福祉業務・事務業務) 第3回公募試験受験申込書

|                          |                             |     |   |
|--------------------------|-----------------------------|-----|---|
| フリガナ                     |                             | 性別  | 配偶者   |
| 氏名                       |                             | 男・女 | 有・無   |
| 生年月日                     | S・H 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳) |     | 扶養家族数 人   |
| フリガナ                     |                             |     | 写真を貼ってください<br>(4.0cm×3.5cm)<br>申請以前6箇月以内の写真で上半身・無帽・正面<br>向き |
| 現住所<br>(通知先)             | 〒 TEL ( ) - -               |     |   |
| フリガナ                     |                             |     |   |
| 連絡先<br>(現住所以外に連絡を希望する場合) | 〒 TEL ( ) - -               |     |   |
| 携帯電話                     |                             |     |   |
| E-mail                   | PC                          |     |   |
|                          | Mobile                      |     |   |

| 学歴<br>最終学校から順に記入(在学中の学校名も記入してください) | 学校名/学部学科 | 在学期間(卒業見込期間も記入) | 区分       |
|------------------------------------|----------|-----------------|----------|
|                                    |          | 年 月から 年 月まで     | 卒業・卒見・中退 |
|                                    |          | 年 月から 年 月まで     | 卒業・卒見・中退 |
|                                    |          | 年 月から 年 月まで     | 卒業・卒見・中退 |
|                                    | 中学校      | 年 月から 年 月まで     | 卒業       |

| 職歴<br>就学中のアルバイトは含みません(新しい職歴から順に記入) | 勤務先   | 在籍期間  | 担当業務 |
|------------------------------------|---|---|------|
|                                    |   | 年 月から 年 月まで   |      |
|                                    |   | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( ) |      |
|                                    |   | 年 月から 年 月まで   |      |
|                                    |   | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( ) |      |
|                                    | 年 月から 年 月まで   |   |      |
|                                    | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( ) |   |      |
|                                    | 年 月から 年 月まで   |   |      |
|                                    | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( ) |   |      |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| パソコンスキル<br>※操作できる項目にチェックを入れてください。 | ・Word <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表作成<br>・Excel <input type="checkbox"/> データ入力、書式等の各種設定、四則演算 <input type="checkbox"/> 関数を使ったデータ表作成<br><input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> VLOOKUPやIF関数など使用したデータ集計 |
|-----------------------------------|--|

| 資格免許 | 名称      | 取得(見込)年月日 | 区分      |
|------|---------|-----------|---------|
|      | 普通自動車免許 | 年 月       | 取得・取得見込 |
|      |         | 年 月       | 取得・取得見込 |
|      |         | 年 月       | 取得・取得見込 |

私は、総合職職員(福祉業務・事務業務)公募試験を受験したいので本書のとおり申し込みます。  
 また、この受験申込書記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名

印 (必ず署名・押印してください)

総合職職員（福祉業務・事務業務） 第3回公募試験自己申告カード

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

|       |   |
|-------|---|
| 採用希望日 | <input type="checkbox"/> 令和5年4月1日付採用 <input type="checkbox"/> 令和4年度中途採用(希望日 ) |
|-------|---|

**【配属を希望する業務・圏域等】**

|  |  |  |  |      |  |  |
|--|--|--|--|------|--|--|
| 希望業務   | 第1希望   | <input type="checkbox"/> 障害(児)者支援 <input type="checkbox"/> 高齢者介護 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |      |  |  |
|  | 第2希望   | <input type="checkbox"/> 障害(児)者支援 <input type="checkbox"/> 高齢者介護 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |      |  |  |
|  | (具体的に希望する業務があれば記入してください。)                    |  |  |      |  |  |
|  | (希望理由を記入してください。)                             |  |  |      |  |  |
| 希望圏域   | 希望圏域の有無                                      | <input type="checkbox"/> 希望する圏域がある。 <input type="checkbox"/> 希望する圏域はない。  |  |      |  |  |
|  | (希望圏域がある場合は、第1希望及び第2希望を回答してください。)            |  |  |      |  |  |
|  | 希望順位   | 第1希望   | <input type="checkbox"/> 神戸・東播磨・北播磨 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 但馬 <input type="checkbox"/> 丹波 <input type="checkbox"/> 淡路 |      |  |  |
|  |  | 第2希望   | <input type="checkbox"/> 神戸・東播磨・北播磨 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 但馬 <input type="checkbox"/> 丹波 <input type="checkbox"/> 淡路 |      |  |  |
| (希望理由を記入してください。)   |  |  |  |      |  |  |
| 希望施設   | (希望施設がある場合は記入してください。(複数の施設を希望する場合は、希望順位を記入)) |  |  |      |  |  |
| 一般職職員  | 希望の有無  | (一般職職員でも入職を希望するか否かについて、回答してください。)<br><input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。                          |  |      |  |  |
|  | 希望施設   | (希望する場合は、一般職職員として入職を希望する施設を回答してください。)  |  |      |  |  |
|  |  | 第1希望   |  | 第2希望 |  |  |
|  | (希望施設がない場合は、希望圏域を回答してください。)                  |  |  |      |  |  |
| <input type="checkbox"/> 神戸・東播磨・北播磨 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 但馬 <input type="checkbox"/> 丹波 <input type="checkbox"/> 淡路 |  |  |  |      |  |  |

※この申告をもって、採用時の業務・圏域及び施設等をお約束するものではありません。

**【自己PR等】**

|                            |                 |      |                 |  |  |
|----------------------------|-----------------|------|-----------------|--|--|
| 自己PR                       |                 |      |                 |  |  |
| 当法人に入職したい理由                |                 |      |                 |  |  |
| 今まで一番力を入れて取り組んで最も達成感を感じたこと |                 |      |                 |  |  |
| 自覚している性格                   |                 |      |                 |  |  |
| 趣味・特技                      |                 |      |                 |  |  |
| クラブ活動                      | (高校入学以降のクラブ活動歴) |      |                 |  |  |
| ボランティア<br>社会活動歴等           | 活動時期            | 活動内容 | 活動の中で印象に残っていること |  |  |
|                            |                 |      |                 |  |  |
|                            |                 |      |                 |  |  |