

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
一般職職員(福祉業務)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 (4.0cm × 3.5cm) 申請以前6箇月以内の写真で上半身・無帽・正面向き
現住所 (通知先)	〒 TEL () - -		
フリガナ			
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合)	〒 TEL () - -		
携帯電話			
E-mail	PC		
	Mobile		

	学校名/学部学科	在学期間(卒業見込期間も記入)	区分
学歴 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)		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

	勤務先	在籍期間	担当業務
職歴 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)		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

パソコンスキル ※操作できる項目にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表作成 <input type="checkbox"/> 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 <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
-----------------------------------	--

	名称	取得(見込)年月日	区分
資格免許	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、一般職職員(福祉業務)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)