

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
一般職職員(福祉職) 公募試験受験申込書

※希望する受験月を必ず選んでください

| 試験区分 | □ 2月13日試験 | □2月20日試験 | |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------|---|
| 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8年4月1日現在 満 歳) | 扶養家族数 | 人 |
| フリガナ | 〒 | TEL () - - - | |
| 現住所 (通知先) | | | 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 |
| フリガナ | 〒 | TEL () - - - | |
| 連絡先 (現住所以外に 連絡を希望する 場合) | | | |
| 携帯電話 | | | |
| E-mail | PC Mobile | | |

| 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) | 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 | 年 | 卒業・卒見・中退 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 中学校 | 年 月から 年 月まで | 年 | 卒業 |

| 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) | 勤務先 | 在籍期間 | 担当業務 |
|--|-----|----------------|---|
| | | 年 月から 年 月まで | 年 月 |
| | | | <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() |
| | | | <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() |
| | | | <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() |
| | | | <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 ※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 |
|-----------------------------------|--|

| 資格免許 | 名称 | 取得(見込)年月日 | 区分 |
|------|----|-----------|---------|
| | | 年 月 | 取得・取得見込 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

私は、一般職職員(福祉職)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)

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
一般職職員(福祉職) 公募試験自己申告カード

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

【配属を希望する業務・施設等】

| | | | | | |
|------|---|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 希望業務 | 第1希望 | <input type="checkbox"/> 障害者支援 | <input type="checkbox"/> 児童支援 | <input type="checkbox"/> 高齢者介護 | <input type="checkbox"/> 体育指導 |
| | 第2希望 | <input type="checkbox"/> 障害者支援 | <input type="checkbox"/> 児童支援 | <input type="checkbox"/> 高齢者介護 | <input type="checkbox"/> 体育指導 |
| | ※希望業務が体育指導の場合、勤務施設は障害者スポーツ交流館(神戸市西区)又は立雲の郷(朝来市)に限ります。 (希望理由を記入してください。) | | | | |
| 希望施設 | 第1希望業務に対する希望施設 | 第1希望 | | | |
| | 第2希望業務に対する希望施設 | 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 | | | | |
| | (希望施設等に関する希望理由を記入してください。) | | | | |

※この申告内容をもって、採用時の業務・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 | (高卒以上のクラブ活動歴) | | |
| ボランティア 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 |
| | | | |
| | | | |