社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
令和3年度正規職員中途採用試験 受験申込書

フリガナ		性別	受験番号※
氏名		男・女	
生年月日	S・H 年 月 日生(令和4年4月1日現在 満 歳)	配偶者 有・無	扶養家族数 人
フリガナ	〒 TEL () - -		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)			
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		

※受験番号は記入しないでください。

	学校名/学部学科	在学期間(卒業見込期間も記入)	区分
学歴 <small>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)</small>		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 <small>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)</small>		年 月から 年 月まで	
		☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート ☐ その他()	
		年 月から 年 月まで	
		☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート ☐ その他()	
	年 月から 年 月まで		
	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート ☐ その他()		
	年 月から 年 月まで		
	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート ☐ その他()		

基本的なパソコンスキル	☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint ☐ OutLook ☐ その他() ※基本的な操作ができるものにチェックを入れてください。
-------------	--

	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、正規職員採用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)