

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
正規職員(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	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
			年 月から 年 月まで	年	卒業・卒見・中退
			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()		
			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()		
			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()			

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。	•Word <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表作成 •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
	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(福祉業務・事務業務)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)