

社会福祉法人美浜町社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

令和 年 月 日提出

区 分	[正規職員] (いずれかに○) ①令和8年度途中採用 ・ ②令和9年度4月採用		
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)		
連 絡 先	〒 ー Tel ()		
連 絡 先	〒 ー Tel () (現住所以外に連絡を希望する場合のみ)		
学 歴	在 学 期 間 (和暦で記載)	学校及び学部学科名	卒、卒見等の別
	年月 ~ 年月	中学校	卒
	~		卒、卒見、中退
	~		卒、卒見、中退
	~		卒、卒見、中退
職 歴	在 職 期 間 (和暦で記載)	勤務先及び職種や勤務内容	
	年月 ~ 年月		
	~		
	~		
	~		
	~		
免 許 ・ 資 格 等	取得(見込)年月 (和暦で記載)	免許・資格等の名称	
	年 月 取得・取得見込	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		
	年 月 取得・取得見込		
	年 月 取得・取得見込		

写 真
半身、6ヶ月以内
に撮影したものを
貼付してください

(例：令和8年10月1日から就労可能)

[趣味や好きなこと]

[自分が得意だと思っていること]

[自分が苦手だと思っていること]

[組織やチーム内での調和の取り方、大切にしたいこと]

[その他（自由記述）]

クラブ活動、スポーツや文化活動、ボランティア・市民活動等の経験（ある場合のみ）

今回の職員採用募集について どこで知りましたか？

看護師資格の方のみ：地域ケア、地域保健、高齢者に関する公衆衛生業務経験の内容

(注) 自筆の場合は、黒インク又は黒ボールペンを用いて記入してください。

パソコンで作成の場合は、表のサイズは変更しても構いませんが、A4サイズ2枚以内としてください。