## (1)

## 令 和 7 年 度 <2>

## 社会福祉法人宇都宮市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

写真		1 試験区分		一般墹	般 職		験番号 <b>△ —</b>	
(1) <u>申込みの際は、必ず写真</u> を貼ってください。_		2 (ふりがな)						
<u>を知りてくたさい。</u> (2)申込日の 6 ヶ月以内に		氏 名						
撮影したカラーで		3		5				
上半身・正面・無帽の		生年月日	昭	和・平成	年		月	日生まれ
もの(縦 4.5×横 3.5)		年 齢		令和8年	₣4月1	月1日で 満		歳
4 現住所	〒	-						
	(電	話) -	-	( 救	携 帯)		-	-
5 連絡先	₸	-						
	(電 (E-ma		-					
6 学 歴	7	学 校 名		学部学科	Ī	生学期間	『	備考
	高等学					年 年	月~ 月	卒業見込・卒業 中退・修了
						年 年	月 <b>~</b> 月	卒業見込・卒業 中退・修了
						年 年	月~ 月	卒業見込・卒業 中退・修了
7 職 歴 等	期間		勤務	勤務先・在家庭		分	職務	所容 (具体的に)
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			
	年	月~ 年 月			1. 自営業 2. 正規職員 3. 非正規職 4. 在家庭			

8 家族の住所 及び世帯主	家族(両親等)の住所 〒 -	)		
		(電話)		
9 資 格 免 許 等	名 称	取得年月	名 称	取得年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
申込書に記 令和	品載した事項は、事実と相違あり 年 月 日	<b>(</b> É	3署):名	

(記入上の注意) ※記入上の注意は、受験票にも準じるものとします。

- 1 記載事項に不正(不実記載、事実不記載等)があると、職員として採用される資格を失います。
- 2 ※受験番号の欄を除いて、それぞれの必要事項を黒インクまたはボールペンを使用して楷書で、 数字は算用数字で記入し、該当する箇所は○で囲んでください。
- 3 「5」の連絡先は、照会・合否通知の際の住所等を記入してください。
- 4 「6」の学歴欄は、高等学校から順に記入してください。備考欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 5 「7」の職歴等欄には、<u>卒業後から現在に至るまでの 全職歴・在家庭の期間等を空白期間の</u> ないように(自営業、農業従事、在家庭の期間、短期のアルバイト等もすべて) 記入してくだ さい。

記入する欄が足りない場合は、在職期間・勤務先名称・区分・所在地がわかるように作成した 別紙を添付することにかえても結構です。

- 6 「8」の家族の住所欄には、単身親元を離れアパート・寮等で暮らしている人は家族(両親等) の住所を、それ以外の人は申込者ご本人の現住所を記入してください。その際の住所は、次の 例のように省略して結構です。(例・「現住所と同じ」、「連絡先と同じ」)
- 7 「9」の資格免許欄には、現在取得している資格(見込も可)について全て記入してください。
- 8 申込書は必ず受験者本人が記入してください。

## ※ 個人情報の取り扱いについて

「職員採用試験申込書」に記載された個人情報は、当協議会の職員採用に関する業務の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。