岐阜市社会福祉協議会　職員　採用試験申込書

※受験番号		種別	ｹｱﾏﾈｰｼﾞｬｰ
ふりがな 氏名			
	（男 ・ 女）		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 満　　才		

現住所	〒　　－ TEL 携帯
連絡先	上記以外に連絡先を希望する場合のみ記入 〒　　－ 相手先TEL

写真を貼る
申込前６か月
以内に撮影したもの
縦４㎝×横３㎝

1　学　　歴　（高校以降、最終学歴までの学歴を記入してください。それ以外の方は、最終学歴のみ記入してください。）

学　校　名	学　部	学　科	卒　業（修了）　年　月
高等学校			年　月　卒業・中退・卒業見込み
			年　月　卒業・中退・卒業見込み
			年　月　卒業・中退・卒業見込み

2　職 歴 等　（就職又は在家庭の期間があれば、**新しいものから順に**記入してください。）

勤務先（部課）名等	所在地	在職（在家庭）期間	職務内容	退職理由
		年　月　日 ～　現　在		
		年　月　日～　年　月　日まで		
		年　月　日～　年　月　日まで		
		年　月　日～　年　月　日まで		

3　志望動機、自己 PR

志望動機
自己 PR

4　資格・免許（取得見込みも含めて記入ください。）

名　　称	取得（見込み）年月日
普通自動車免許	年　月　日　取　得　・　取得見込み
	年　月　日　取　得　・　取得見込み
	年　月　日　取　得　・　取得見込み
	年　月　日　取　得　・　取得見込み

5　その他

通 勤 方 法		約　　分
趣 味・特 技		
配 偶 者	有 ・ 無	扶養人数　　人
本人希望欄		