



令和7年度
吉見町社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

受 験 番 号 ※記入不要	
受 験 職 種	総 合 職 員

氏 名	ふりがな.....	性 別 (任意記入)	
生年月日	年 月 日生 (令和8年4月1日現在満 歳)		
現住所	〒 ー 電話 ー ー		
連絡先	〒 ー ※現住所以外で連絡先を希望する場合のみ記載 電話 ー ー		

(写真貼付)

1 申込時に必ず写真
を貼って提出し
てください。

2 写真はタテ4cm
×ヨコ3cm上半身
脱帽正面向きで
6カ月以内に写し
たもの。

学 歴 ※中学校から最終 学歴まで上から順 に記入してくださ い。	学 校 名	学部・学科	在 学 期 間	卒業・卒業見込 みの別
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

職 歴 ※アルバイト程度 のものは除きます。 直近から順に記入 してください。	勤 務 先	在 職 期 間	職種内容
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月	

※プリントアウトする際は、A4の用紙に次ページと両面印刷してください。

資格・免許	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
ボランティア歴	名 称	内 容	期 間	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
志望動機 ※特技、趣味、アビ ールポイントなど 記入してください。				

この申込書に記載した内容は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）_____

記入上の注意

- 1 太線内の所定欄に、**黒のインク**又は**黒のボールペン**で、楷書で記入してください。
- 2 日付は必ず**和暦で記入**してください。
- 3 資格・免許欄は、取得見込み（予定日）についても記入し、取得年月欄に取得予定年月及び「見込み」と記入してください。
- 4 写真は**6か月以内に撮影**したもので、**帽子をつけずに上半身を正面から撮影したもの**を貼りつけてください。なお、写真の裏面に**氏名を記入**してください。

※プリントアウトする際は、**A4** の用紙に前ページと両面印刷してください。