

社会福祉法人 八戸市社会福祉事業団 職員採用試験申込書

職 種 <input checked="" type="checkbox"/> 直接処遇		※受験番号	
(ふりがな) 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭和 年 月 日生 平成 令和4年4月1日現在 満 歳	( R 年 月撮影 )
〒 — (ふりがな) 現 住 所	*アパート名・番号まで記入 TEL 自宅・呼出 ( ) 方 ( ) — 携帯 ( ) —		・申込前6カ月以内に写した脱帽、上半身、正面向きのもので本人と確認できるもの ・写真の大きさは、たて4cmよこ3cm程度のもの *写真を貼っていない場合、又は不鮮明な写真の場合は、受付いたしません。
〒 — (ふりがな) 現 住 所	*上記以外の連絡先 (実家等) TEL 自宅・呼出 ( ) 方 ( ) — 携帯 ( ) —		

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	期 間	○で囲んでください
		中学校		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込 ( )年在学・中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込 ( )年在学・中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込 ( )年在学・中退
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 卒業見込 ( )年在学・中退

※受付者記載欄

受付形態 本人持参 ・ 代理持参( ) ・ 郵送	受付日 令和3年 月 日	受付者・受験票交付確認 Ⓜ	備考
求人情報について <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

**【 免許・資格 】** 受験資格に関する免許・資格の取得状況については、必ず記入してください。

免許・資格（見込）の名称	交付（認定）機関	取得（見込）年月日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込 S・H・R 年 月 日

**【 職歴 】**  あり  なし 「あり」にした方は、次に最新のものから順に記入してください。

勤務先の名称 所在地	在職期間	雇用形態	仕事の内容	退職理由
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		
市区町村	年 月から 年 月まで	・ 正職員 ・ アルバイト ・ パート		

私は日本国籍を有しており、この申込書すべての記載事項に相違ありません。

令和 3 年 月 日

氏 名



- 記入について**
- ・黒インクのペン（摩擦で消えるペンは不可）を使用し、算用数字で書くこと。
  - ・該当するものに○印、又はレ印をすること。
  - ・年月日は和暦で記入すること。
  - ・※印の欄は記入しないこと。
  - ・裏面の氏名欄に記入・押印が無い場合は受付不可。
  - ・記入欄が足りない場合は、用紙の貼り付け可。