令和8年度社会福祉法人宮崎市社会福祉協議会　一般嘱託職員採用試験申込書

試験区分		受験番号	※	写　真　欄
ふりがな				無帽で正面から上半身を3か月以内に撮影したもの（たて4cm×よこ3cm。白黒・カラーは不問。）で本人と確認できるものに限る。写真裏面に氏名を明記し貼付けること。
氏　　名				
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　満　　歳			
現 住 所	（〒　　－　　） 電話 携帯			
試験結果送付先	（〒　　－　　） 電話			

	学　校　名	学部・学科名	在学期間	修学区分
学　歴（高等学校以上）			昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月	□ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ 中退
			昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月	□ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ 中退
			昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月	□ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ 中退
			昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月	□ 卒業（修了） □ 卒業（修了）見込 □ 中退

	勤務先の名称	部署・役職名	職　務　内　容	在　職　期　間
職　歴（無職の期間も記載）				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月
				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月
				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月
				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月
				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月
				昭・平・令　年　月 ～ 昭・平・令　年　月

受験番号	※

	資格免許の種類	取得年月日
資格免許	普通自動車一種免許・・・□あり(取得日記入)　□なし	昭・平・令　　年　　月　　日
		昭・平・令　　年　　月　　日
		昭・平・令　　年　　月　　日
		昭・平・令　　年　　月　　日
		昭・平・令　　年　　月　　日
		昭・平・令　　年　　月　　日

パソコン操作	パソコン認定資格あり（資格名称:　　）
	パソコン操作経験の有無　□あり(①、②へ記入)　□なし ①年数(　　年)　②操作可能ソフト　□Word、□Excel、□その他【　　】
応募職種と同種の職務経験	□経験なし
	□経験あり(　　年)・・・・・　職種名(　　) 業務内容(　　) 上記の業務遂行において気をつけていること
受験の動機自己PR等	

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は受験案内に掲げてある応募資格を満たしております。
また、この申込書の記載事項に誤りはありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名　　印
（※自署）