

令和6年度 尾道市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

表面

(ふりがな)		性別	受験番号	令和 年 月 日撮影
氏名		男・女	(記入しないでください)	
生年月日	昭和 年 月 日 令和6年4月1日現在 平成 年 月 日 (満 歳)			・申し込み前3カ月以内に、無背景、脱帽で上半身正面向を撮影した縦45mm、横35mmのカラー写真を添付
現住所（受験票が届く住所を記載）				
郵便番号（ ） 住 所 電話番号（ ） 呼出（ ）方 携帯番号（ ） E-mail:（ ）				
※ メールアドレスは、数字の1(イチ)やアルファベットのl(エル)、数字の9(キュウ)やアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字は丁寧に記入してください。				
上記に代わる連絡場所（ない場合は「なし」と記入）				
郵便番号（ ） 住 所 電話番号（ ） 呼出（ ）方				
学歴（高等学校から記入）				
学 校 名	学 部	学科・専攻	在 学 期 間	該当を○で囲み必要事項を記入
			年 月 から 年 月	・卒業/修了 ()年中退 ・卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月 から 年 月	・卒業/修了 ()年中退 ・卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月 から 年 月	・卒業/修了 ()年中退 ・卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月 から 年 月	・卒業/修了 ()年中退 ・卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月 から 年 月	・卒業/修了 ()年中退 ・卒業見込/修了見込 ()年在学
職歴（新しい順に全部記入（在学期間中のアルバイト等は不要）、ない場合は「なし」と記入 ※欄が不足する場合は裏面追記欄に記入				
勤 務 先	部課・職務内容	勤務形態 該当を○で囲み必要事項記入	所在地	在 職 期 間
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月
		・正規職員 ・臨時、アルバイト等 ・自家営業 ・その他 ()		年 月 から 年 月

氏 名			
各種資格・免許（取得見込みも記入） ※欄が不足する場合は裏面追記欄に記入			
資格・免許	取得年月日 年 月 日	・取得 ・取得見込み	資格・免許
資格・免許	取得年月日 年 月 日	・取得 ・取得見込み	資格・免許

注1) 記入は本人の自筆により、黒インク又は黒ボールペン(消せるボールペン不可)を用いて丁寧に記入してください。

注2) 記入例をよく読んで漏れのないように記入してください。

趣味や特技
ボランティア活動の経験(できるだけ具体的に記入してください)
この試験を知ったきっかけ ☐ 市社協ホームページ ☐ 直接問い合わせ ☐ ハローワーク ☐ その他()
※ 追記欄

記入例

令和6年度 尾道市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

表面

(ふりがな)	しゃきょう こういち	性別	受験番号	令和 年 月 日 撮影
氏名		男 女	(記入しないでください)	撮影日は必ず記入
	社 協 光 一			・申し込み前3カ月以内に、無背景、脱帽で上半身正面向を撮影した縦45mm、横35mmのカラー写真を添付
生年月日	昭和 3 年 7 月 1 日	該当するものを○で囲む	令和6年7月1日現在 (満 33 歳)	
	平成		令和6年4月1日現在の年齢	
現住所（受験票が届く住所を記載）				
郵便番号	(722-0017)			
住 所	広島県尾道市門田町22-5			
電話番号	(0848-22-8385)	呼出() 方)		
携帯番号	(090-1234-5678)	E-mail:(shakyo@onomichi〇〇.or.jp)		
※ メールアドレスは、数字の1(イチ)やアルファベットのl(エル)、数字の9(キュウ)やアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字は丁寧に記入してください。				
上記に代わる連絡場所（ない場合は「なし」と記入）				
郵便番号	(722-8501)			
住 所	広島県尾道市久保一丁目15-1			
電話番号	(0848-12-3456)	呼出() 方)		
学歴（高等学校から記入）				
学校名	学部	学科・専攻	在学期間	該当を○で囲み必要事項を記入
〇〇高等学校		普通科	平成19年 4月から平成22年 3月	卒業/修了 ()年中退 卒業見込/修了見込 ()年在学
〇〇大学	□□学部	△△学科	平成22年 4月から平成26年 3月	卒業/修了 ()年中退 卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月から 年 月	卒業/修了 ()年中退 卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月から 年 月	卒業/修了 ()年中退 卒業見込/修了見込 ()年在学
			年 月から 年 月	卒業/修了 ()年中退 卒業見込/修了見込 ()年在学
職歴（新しい順に全部記入（在学期間中のアルバイト等は不要）、ない場合は「なし」と記入 ※欄が不足する場合は裏面追記欄に記入）				
勤務先	部課・職務内容	勤務形態 該当を○で囲み必要事項記入	所在地	在職期間
(社福)〇〇福祉会	特養ホーム	正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()	福山市	平成26年 4月から平成29年 3月
(社福)〇〇福祉会	就労支援B型	正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()	尾道市	平成29年 4月から 現 在 年 月
		・正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()		年 月から 年 月
		・正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()		年 月から 年 月
		・正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()		年 月から 年 月
		・正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()		年 月から 年 月
		・正規職員・臨時、アルバイト等 ・自家営業・その他()		年 月から 年 月

氏 名		社 協 光 一	
各種資格・免許（取得見込みも記入） ※欄が不足する場合は裏面追記欄に記入			
資格・免許 普通自動車免許	取得年月日 平成19年 4 月 3 日 ・取得見込み	資格・免許 精神保健福祉士	取得年月日 令和 6年 4 月 5 日 ・取得見込み
資格・免許 社会福祉士	取得年月日 平成26年 4 月 5 日 ・取得見込み	資格・免許	取得年月日 年 月 日 ・取得見込み

注1) 記入は本人の自筆により、黒インク又は黒ボールペン(消せるボールペン不可)を用いて丁寧に記入してください。

注2) 記入例をよく読んで漏れのないように記入してください。

趣味や特技
ボランティア活動の経験(できるだけ具体的に記入してください)
この試験を知ったきっかけ 該当するものに✓をする ☐ 市社協ホームページ ☐ 直接問い合わせ ☐ ハローワーク ☐ その他()
※ 追記欄