

No \_\_\_\_\_

社会福祉法人 坂出市社会福祉協議会  
職員採用試験受験申込書

写真貼付

たて よこ  
4cm×3cm

申込年月日 平成 年 月 日	
氏名	フリガナ
	印

〔性別〕 男 ・ 女		〔生年月日〕 S・H 年 月 日 生 (満 歳)	
現住所 〒		電話 ( )	
連絡先 〒		電話 ( ) 携帯電話	
学歴	学校名	学部・学科	在学期間
	最終学校		S・H 年 月から S・H 年 月まで
	最終学校の前の学校		S・H 年 月から S・H 年 月まで
	通信教育等 (上記と並行して履修したもの)		S・H 年 月から S・H 年 月まで
資格・免許名		最近、社会福祉関連で特に関心の深い事項	
		趣味	
自分の性格 (長所・短所等)		志望の動機 (詳しく)	
備考			

\* 太線枠内を黒のボールペンまたは万年筆で記入してください。

No \_\_\_\_\_