

私は、社会福祉法人東近江市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいの
なお、この申込書の記載事項に相違はありません。

自筆であることを確認

職種を記入

令和 年 月 日

氏名(自筆署名)

社協 未来

※ 受験番号	職種 事務職(障害相談支援専門員)	太枠内及び受験票欄を記入のこと。	
氏名 社協 未来 (ふりがな) しゃきょう みらい	生年月日 昭和 平成 11年 8月 17日生	※性別(任意) 男・女	
現住所 (〒○○○-○○○) 〇〇県△△市□□町××××	電話 (自宅) ○○○○-○○-○○○○ (携帯) ○○○-○○○○-○○○○ 話 (その他)	試験結果通知先(現住所と異なる場合) (〒)	

ふりがなの記入漏れがないように

学歴

学校名(最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在(最終) 〇〇大学 (所在地) 〇〇市△△町××	〇〇学部△△学科	昭和 平成 令和 30年 4月から 昭和 平成 令和 4年 3月まで (4) 学年	卒業(修了) ・卒業(修了)見込 ・中退
その前 〇〇高等学校 (所在地) 〇〇市△△町××	〇〇科	昭和 平成 令和 27年 4月から 昭和 平成 令和 30年 3月まで (3) 学年	卒業(修了) ・卒業(修了)見込 ・中退

職歴

勤務先/勤務地/勤務期間	職務内容
(名称) 〇〇株式会社 (勤務地) 〇〇市△△町×× (勤務期間) 令和4年4月1日から現在	〇〇の製造
(名称) (勤務地) (勤務期間)	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	

写真の有無、撮影日を確認

係

令和6年9月実施

東近江市社協職員採用試験 受験票

職種 事務職 (障害相談支援専門員)	※受験番号
氏名 社協 未来 (ふりがな) しゃきょう みらい	

受験番号は、試験日当日に指定します。

資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期(見込含む。)
普通自動車第一種免許(AT限定)	令和2年10月1日
社会福祉士	令和4年3月31日

※受付印

=写真欄=

申込時に最近6箇月以内に撮影した脱帽、正面向の鮮明な写真を貼付し、提出してください。

- 縦 40~45 mm
- 横 30~35 mm
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

令和 6年 8月撮影