

※受験番号	
-------	--

平成29年 月 日現在

### 平成29年度兵庫県社会福祉協議会 職員採用試験 受験申込書

ふりがな 名 前		(写真貼付欄) 縦4cm×横3cm 1.写真は申込み3ヶ月以内に撮影 2.本人単身胸から上 3.裏面に名前を記入 4.裏面のりづけ
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
ふりがな 現住所 〒	電話・Eメール 自宅電話 ( ) - 携帯電話 ( ) - Eメール	
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話 - 電話 ( ) -	
学 歴 (高等学校から記入)		
平成 年 月		卒業・卒業見込・中退
平成 年 月		卒業・卒業見込・中退
平成 年 月		卒業・卒業見込・中退
平成 年 月		卒業・卒業見込・中退
平成 年 月		卒業・卒業見込・中退
職 歴		
期間	勤務先 (部課名まで)	所在地
平成 年 月 平成 年 月		
平成 年 月 平成 年 月		
平成 年 月 平成 年 月		
免許・資格	取得日 (年月)	免許・資格名称
備考		
【アンケート】 ※該当箇所にお 印をおつけく ださい。	【何を見て応募されましたか】・本会ホームページ・リクナビ・学校の案内・ハローワーク ・その他( ) 【9/15説明会への参加】・参加する・参加しない ※この説明会は、採用試験の選考には一切影響いたしませんので、希望者のみご参加ください。	

※鉛筆以外の黒色の筆記具で、自筆により記入してください。  
※備考欄には、車椅子利用など受験上配慮が必要な事項があれば記入してください。