

※受験番号	
-------	--

2024年 月 日現在

令和6年度 兵庫県社会福祉協議会
職員採用試験 受験申込書

(写真貼付欄)
縦4cm×横3cm
1.写真は申込み3
カ月以内に撮影
2.本人単身胸から
上
3.裏面に名前を記

ふりがな 名 前			
西暦 年 月 日生 (満 歳)			
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 (大卒以上)	学校名	学部・学科	専攻・研究テーマ
西暦 年 月	最終		卒業・卒業見込・中退
西暦 年 月	その前		卒業・卒業見込・中退
西暦 年 月	その前		卒業・卒業見込・中退
職 歴			
期間	勤 務 先		所在地
西暦 年 月 西暦 年 月	現在 (直近)		
西暦 年 月 西暦 年 月	その前		
西暦 年 月 西暦 年 月	その前		
西暦 年 月 西暦 年 月	その前		
免許・資格	取得日 (年月)	免許・資格名称	
	西暦 年 月		
	西暦 年 月		
	西暦 年 月		
備考			

※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。