

君津市社会福祉協議会職員採用試験申込書

					※受験番号
氏名	ふりがな			男・女	生 年 月 日
					昭和 年 月 日 平成
現住所	〒 市 () 区 丁目 番 号				写真 縦4cm×横3cm
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 〒 市 () 区 丁目 番 号				上半身・脱帽・正面向で 申込前3か月以内に撮影 したもの
学 歴	在学期間	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	制 度	区 分
	平成 年 月 から 年 月 まで	中学校	/	3 年 制	卒 業
	年 月 から 年 月 まで			年 制	卒 業 ・ 修 了 中 退 ・ 卒 業 見 込
	年 月 から 年 月 まで			年 制	卒 業 ・ 修 了 中 退 ・ 卒 業 見 込
	年 月 から 年 月 まで			年 制	卒 業 ・ 修 了 中 退 ・ 卒 業 見 込
職 歴	在職期間	勤 務 先	所 在 地 (市町村まで)	職 務 内 容	退 職 理 由
	年 月 から 年 月 まで				
	年 月 から 年 月 まで				
	年 月 から 年 月 まで				
	年 月 から 年 月 まで				
	年 月 から 年 月 まで				
資 格 免 許	名	称	取 得 年 月	身体障害	有 ・ 無
			年 月		種 級
			年 月	既往歴	車いすを使用する・しない
			年 月		以前かかった大きな病気 有 ・ 無
		年 月		病名 ()	

※ 受験番号の欄以外、該当のある欄はすべて記入するか、○で囲んでください。

※受験番号

志望動機

自己PR

採用後やってみたい仕事

得意な学科

卒業・研究論文テーマ（ある場合のみ）

ゼミ・研究室の専攻（ある場合のみ）

クラブ・サークル活動（学校以外のものも含む。）

趣味・特技

ボランティア活動

あなたが認める長所

あなたが認める短所

本書の記載に内容に相違ありません
令和 年 月 日

氏名（署名）

※ この申込書に記載された個人情報については、君津市社会福祉協議会個人情報取扱規程により保護され、採用試験以外の目的で使用されることはありません。

君津市社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

※受験番号

ふりがな

氏 名

生年月日

昭和

年

月

日

平成

男
・
女

写真

縦4cm×横3cm

上半身・脱帽・正面向で
申込前3か月以内に撮影
したもの

1. 第一次試験日時

令和4年5月22日(日)

受付開始 午前9時40分

受付終了 午前9時55分

試験開始 午前10時00分

2. 試験会場

君津市保健福祉センターふれあい館

受験者心得

1. 受験の際、必ず写真を貼った本票を持参して定刻までにおいでください。
2. 遅刻した場合は、受験できないことがあります。
3. 会場内は、**全て禁煙**です。

※ 受験番号の欄以外、全て記入または、○で囲んでください。

申込時にキリトリ線で切り離して、受験票を提出してください。

キ

リ

ト

リ