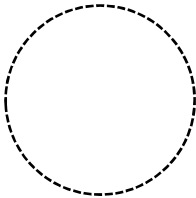


社会福祉法人志摩市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書



志摩市社会福祉協議会 会長 様

				記入日		令和 年 月 日	
フリガナ		性別		生年 月 日	1 昭和 2 平成	年 月 日	
氏 名	⑩						
現 住 所	〒 —						
電話番号 (自宅)			電話番号 (携帯電話)				

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

1. 受験する試験区分

チェック	職員区分	職種	備考
☐	正職員	訪問介護員（ホームヘルパー）	

2. 添付書類

チェック	No.	添付書類
☐	①	職員採用試験受験申込書（本紙）
☐	②	履歴書 ※A 3 サイズ 1 枚又はA 4 サイズ 2 枚。両面印刷は不可。
☐	③	普通自動車運転免許証の写し（コピー） ※A 4 サイズ
☐	④	卒業証明書又は卒業証書の写し（コピー） ※A 4 サイズ
☐	⑤	福祉等に関する資格証の写し（コピー） ※A 4 サイズ

- (注) 1. 黒のボールペンを使用し、楷書で正確に記入してください。（消せるボールペン使用不可）
2. 太枠内に記入漏れのないよう記載し、記入後は必ずご確認ください。
3. チェック欄は、該当する箇所に☑を記入してください。
4. 訂正する場合は、二重線を引き訂正印を押してください。
5. 訪問介護員を希望する場合は、⑤の介護福祉士又は介護職員初任者研修の資格証の写しは必須です。

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

志摩市社会福祉協議会 会長 様

				記入日	令和 7 年 8 月 26 日	
フリガナ	シマ タロウ	性別	男	生年月日	1 昭和 2 平成	3 年 4 月 5 日
氏 名	志摩 太郎 (印)					
現 住 所	〒517-0214 三重県志摩市磯部町迫間955番地					
電話番号 (自宅)	0599-56-16**	電話番号 (携帯電話)	090-1234-****			

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

1. 受験する試験区分

チェック	職員区分	職種	備考
☒	正職員	訪問介護員（ホームヘルパー）	

2. 添付書類

チェック	No.	添付書類
☒	①	職員採用試験受験申込書（本紙）
☒	②	履歴書 ※A3サイズ1枚又はA4サイズ2枚。両面印刷は不可。
☒	③	普通自動車運転免許証の写し（コピー） ※A4サイズ
☒	④	卒業証明書又は卒業証書の写し（コピー） ※A4サイズ
☒	⑤	福祉等に関する資格証の写し（コピー） ※A4サイズ

- (注) 1. 黒のボールペンを使用し、楷書で正確に記入してください。（消せるボールペン使用不可）
2. 太枠内に記入漏れのないよう記載し、記入後は必ずご確認ください。
3. チェック欄は、該当する箇所に☑を記入してください。
4. 訂正する場合は、二重線を引き訂正印を押してください。
5. 訪問介護員を希望する場合は、⑤の介護福祉士又は介護職員初任者研修の資格証の写しは必須です。