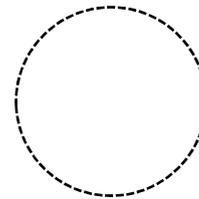


## 社会福祉法人志摩市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書



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			生年 月日	1 昭和 2 平成	年	月	日
氏名	ⓐ	性別					
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 ※複数チェックは無効**

チェック	職員区分	採用予定日	職種	備考
<input type="checkbox"/>	正職員	令和7年11月1日	総合職	
<input type="checkbox"/>	正職員		介護職員	
<input type="checkbox"/>	正職員		訪問介護員（ホームヘルパー）	
<input type="checkbox"/>	正職員	令和8年4月1日	総合職	
<input type="checkbox"/>	正職員		訪問介護員（ホームヘルパー）	
<input type="checkbox"/>	正職員		看護師	

**2. 添付書類**

チェック	No.	添付書類
<input type="checkbox"/>	①	職員採用試験受験申込書（本紙）
<input type="checkbox"/>	②	連絡用封筒2枚 ※定形「長形3号」、110円切手貼付済。
<input type="checkbox"/>	③	履歴書 ※A3サイズ1枚又はA4サイズ2枚。両面印刷は不可。
<input type="checkbox"/>	④	普通自動車運転免許証の写し（コピー） ※A4サイズ
<input type="checkbox"/>	⑤	卒業見込証明書、卒業証明書又は卒業証書の写し（コピー） ※A4サイズ
<input type="checkbox"/>	⑥	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. 看護師及び訪問介護員を希望する場合は、⑥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

フリガナ	シマ タロウ	性別	男	記入日	令和 7年 6月 26日	
氏名	志摩 太郎 ⑩	生年月日	1 昭和 2 平成	3年 4月 5日		
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 ※複数チェックは無効**

チェック	職員区分	採用予定日	職種	備考
<input type="checkbox"/>	正職員	令和7年11月1日	総合職	
<input checked="" type="checkbox"/>	正職員		介護職員	
<input type="checkbox"/>	正職員		訪問介護員（ホームヘルパー）	
<input type="checkbox"/>	正職員	令和8年4月1日	総合職	
<input type="checkbox"/>	正職員		訪問介護員（ホームヘルパー）	
<input type="checkbox"/>	正職員		看護師	

**2. 添付書類**

チェック	No.	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/>	①	職員採用試験受験申込書（本紙）
<input checked="" type="checkbox"/>	②	連絡用封筒2枚 ※定形「長形3号」、110円切手貼付済。
<input checked="" type="checkbox"/>	③	履歴書 ※A3サイズ1枚又はA4サイズ2枚。両面印刷は不可。
<input checked="" type="checkbox"/>	④	普通自動車運転免許証の写し（コピー） ※A4サイズ
<input checked="" type="checkbox"/>	⑤	卒業見込証明書、卒業証明書又は卒業証書の写し（コピー） ※A4サイズ
<input type="checkbox"/>	⑥	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. 看護師及び訪問介護員を希望する場合は、⑥の資格証の写しは必須です。