

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会
専門職員 採用試験 申込書

フリカゝナ			※受験番号
本人氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生満 歳		※必ず日中連絡がとれる 電話番号（携帯番号など） をご記入ください。
フリカゝナ			写真を貼る位置 1. 縦 36~40 mm 横 24~30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 6 ヶ月以内に撮影 したもの 4. 裏面のりづけ 5. 裏面に氏名記入
現住所	〒		
電話番号			
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
連絡先	〒		
氏名			
電話番号			
年	月	学歴・職歴（項目ごとにまとめて書いてください。）	

年	月	学歴・職歴（項目ごとにまとめて書いてください。）	
年	月	免許・資格	
特技・趣味・ 得意科目等			
志望の動機			
受験上の配慮を要する事項 （車椅子の使用等）の有無		有（ ） ・ 無	
通勤時間：約 時間 分		最寄り駅： 線 駅	
以上のとおり相違ありません。			
			年 月 日
			氏名 印

記入についての注意事項：

- 1 記載に不正があると合格しても採用することができません。
この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。
- 2 受験番号の欄には何も記入しないでください。
- 3 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
- 4 学歴は最終学歴を記入してください。
- 5 職歴は、最終学歴以降の職歴（自営を含む）を順次詳しく記入してください。
- 6 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入してください。