社会福祉法人仙台市社会福祉協議会　職員採用申込書

令和5年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種区分 | 第2種嘱託職員 |  | 希望する職務※ | 第1希望 |  |  | 受付番号 | 記入しないこと |
| 第2希望 |  |
| 第3希望 |  |
| 第4希望 |  |
|  | ※希望する職務の番号を記入してください。（記入例）第1希望　（1）　/ 第2希望　（3）　/ 第3希望　（2）　/ 第4希望　（4） |
|  |
| 氏　名 | ふりがな　 | 男・女 | 年　　月　　日撮影 |
|  |
| 写　　真・6カ月以内に撮影した上半身のもの・縦4ｃｍ×横3ｃｍ・写真の裏に氏名を書くこと |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（　　　　　歳） |
| 現　住　所 | 〒　　　　―　　電話番号　　　　（　　　　） |
| 学　　　歴 | 学　校　名（学部・学科） | 在　学　期　間 | 付　　記 |
| 最終 | 　　年　　月～　　年　　月 |  |
| その前 | 　　年　　月～　　年　　月 |  |
| その前 | 　　年　　月～　　年　　月 |  |
| 　関　係　資　格 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾁｪｯｸ | 資格名称 | 取得年月 | 備　　考 |
|  | 社会福祉士 | 　　　年　　月 |  |
|  | 精神保健福祉士 | 　　　年　　月 |  |
|  | 看護師 | 　　　年　　月 |  |
|  | 保健師 | 　　　年　　月 |  |
|  | 介護支援専門員 | 年　　月 |  |
|  |  | 　　　年　　月 |  |
|  |  | 　　　年　　月 |  |

※所持する資格のチェック欄に○をつけ（複数可）、資格を証明する書類を添付してください。 |

|  |
| --- |
| 資格免許等（表に記入した資格以外に所持する資格・免許） |
| 名　　称 | 取　得　年　月 | 名　　称 | 取　得　年　月 |
| 普通自動車免許（有・無） | 　　　年　　　月 |  | 　　　年　　　月 |
|  | 　　　年　　　月 |  | 　　　年　　　月 |
| 職　歴（会社名） | 在　職　期　間 | 身　　分（正職・パートなど） | 担当した仕事の内容 |
| （現在または最近） | 　　　年　　　月　～　　　　　　　年　　　月 |  |  |
| （その前） | 　　　年　　　月　～　　　　　　　年　　　月 |  |  |
| （その前） | 　　　年　　　月　～　　　　　　　年　　　月 |  |  |
| （その前） | 　　　年　　　月　～　　　　　　　年　　　月 |  |   |
| 扶養家族数（配偶者を除く）　　　　　　　　　　人 |
| 配偶者　　　　有　　・　　無 | 配偶者の扶養義務　　　　有　　・　　無 |
| 趣味特技 |  |
|  |
| 応募の動機 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 勤務開始希望日に☑を入れて下さい。* 採用予定日（令和5年7月1日）からの勤務を希望
* 採用予定日以外の日（令和　　年 月　　日）からの勤務を希望
 |

私は、社会福祉法人仙台市社会福祉協議会の第2種嘱託職員採用試験に応募します。なお、受験資格の欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　氏　　名（自　署）

アンケート（記入は任意です）

あなたはこの職員採用試験をどのようにして知りましたか。該当するものの番号をすべて○で囲んで下さい。

1. 試験案内　2. 仙台市社会福祉協議会ホームページ　3. 宮城県福祉人材センター　4．ハローワーク

5. 民間の求人サイト　6.家族・友人・知人などの紹介　7. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）