

# 令和5年度社会福祉法人仙台市社会福祉協議会職員採用試験

## 受験申込書

受験区分	正職員 (事務・指導職員)
------	------------------

受験番号	記入しないこと
------	---------

氏名	ふりがな	男・女	年 月 日撮影
	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		写 真
生年月日			・ 6カ月以内に撮影した上半身のもの ・ 縦 4.5 c m × 横 3.5 c m ・ 写真の裏に氏名を書くこと
現住所	〒 ー ー 連絡先電話番号 ( )		

学歴	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	付 記
	最終	卒業・中退・卒業見込	年 月～ 年 月
その前	卒業・中退・卒業見込	年 月～ 年 月	
その前	卒業・中退・卒業見込	年 月～ 年 月	
その前	卒業・中退・卒業見込	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		

資格免許等			
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
	年 月		年 月
配偶者 有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者を除く)		人

働く上で特に配慮が必要な事項

趣味  
特技

志望  
動機  
・  
自己  
P R

勤務開始可能日 (☑を入れて下さい。採用予定日の前から勤務が可能な人は、日付を記入して下さい。)  
 令和 6年 4月 1日から勤務可能  
 令和 年 月 日から勤務可能

私は、社会福祉法人仙台市社会福祉協議会の職員採用試験に申し込みます。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. 仙台市ホームページ 4. 仙台新卒応援ハローワーク  
5. 大学の求人票 (キャリアタス UC、求人検索 NAVI を含む) 6. 宮城県福祉人材センター  
7. 家族・友人・知人などの紹介 8. その他 ( )