

令和8年度

会計年度任用職員申込書

黒か青のインク又はボールペンで、※印欄を除くすべての欄に自署してください。

職種				
社会福祉士				
ふりがな 1 氏名		2 性別 (○で囲む)	男・女	
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日生(令和8年4月1日現在 満 歳)			
4 現住所	(〒)アパート等の場合は、室番号まで詳しく記入してください。 ()方			
	TEL ()	—	()方	
	携帯 ()	—		
5 不在時 連絡先	(〒)現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 ()方			
	TEL ()	—	()方	
6 学歴	学校名	学部	学科	期間
	中学校	—	—	年 月から 年 月まで
				卒
				年 月から 年 月まで
				卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで
				卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで
				卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで
				卒・()年在 卒業見込・中退
				年 月から 年 月まで
				卒・()年在 卒業見込・中退

※ 申込番号

(写真欄)

・必ず写真を貼ってください。
・写真は3か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入してください。
・顔写真の大きさは縦4cm×横3cm程度のカラーとします。

年 月撮影

7 職歴	勤務先名称	所在地	仕事の内容	在職期間
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
				年 月まで
				年 月から
8 賞罰	年月	賞罰の内容		
9 免許・資格 (取得年月)	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込
	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込	(年 月) 取得・取得見込
	10 志望の動機、特技、アピールポイントなど			
	11 申込書添付書類(番号を○で囲んでください。) 1 卒業(見込)証明書または卒業証書の写し 2 社会福祉士登録証の写し			
12 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書すべての記載事項に相違ありません。				
年 月 日				
氏名				

○申込書はA3サイズで提出してください。