

令和8年度

会計年度任用職員申込書

※ 申込番号

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			2 性 別	男 ・ 女 (○で囲む)	年 月 撮影
1 氏 名					
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				
6 学 歴	学校名	学部	学科	期間	○で囲む
	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
				年 月から 年 月まで	卒・ () 年在 卒業見込・中退

(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。

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 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
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
1 0 志望の動機、特技、アピールポイントなど				
1 1 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				
1 2 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いません。 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。