※　受　　付

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会
採　用　試　験　申　込　書

※受験番号

令和　　年　　月　　日提出

（記入上の注意を読んで記入してください。）

ふ　り　が　な		性　別
氏　　名		男　・　女
生年月日・年齢	昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）	
〒（　　－　　） 現住所 電話（　　）　　－		

（写真欄）

申込書提出前6か月以内に撮った帽子をつけない上半身縦4㎝横3㎝のもの。（背景は無地）

年	月	学歴・職歴などを各別にまとめて記入してください。

資　　格　・　免　　許	
種　　類	取得　（見込み）　年月日
普通自動車（第一種）運転免許	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み
	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み
	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み
	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み
	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み
	平成・令和　　年　　月　　日 取得・取得見込み

志望の動機及び自己ＰＲ

福祉活動・ボランティア活動歴など

通　勤　時　間	約　　時間　　分	通勤手段　（　　）

私は、社会福祉法人愛川町社会福祉協議会職員採用試験を受けたいので申し込みます。また、私は、当該試験受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

＜記入上の注意＞

1　虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。

2　※印の欄を除いて、該当する全ての欄に記入してください。また、記入に当たっては、黒か青のボールペン又はインクを使い楷書で記入してください。

3　学歴及び職歴の欄は、古いものから順に記入し、欄が不足する場合は、任意の様式で付け足してください。

（提出書類　ア）

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会長　殿

私は、令和　　年　　月までに普通自動車免許（普通第一種免許）取得見込みです。

令和　　年　　月　　日

受験者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印＿＿＿