

①写真の裏面に氏名を記入後のり付けしてください。

②写真は申込日より6か月以内に無帽及び上半身正面から撮影したもので、大きさは縦4cm×横3cm程度とします。

撮影日 年 月 日

令和6年度 乙訓福祉施設事務組合職員採用試験申込書

採用希望日の選択(○を記入)	
令和6年8月1日	令和7年4月1日

志望する職種の選択(○を記入)	
相談員(相談支援専門員)	指導員
事務職※令和7年4月1日採用	

(注意1) 1 各項目はボールペンで丁寧に記入してください。
 2 □のあるところは該当箇所にレ印をつけてください。
 3 ※印のところは記入しないでください。

※受験番号			

ふりがな				現住所(〒 -) (Tel - -) (携帯 - -)
氏名				E-mail ※試験関係の連絡用 @
平成 昭和	年	月	日生	性別
				連絡先 上記現住所以外に連絡・送付を希望する場合のみ記入してください。 (〒 -) (Tel - -)

志望動機	

学歴	学校名	学部科等	在学期間	所在市町村	所属クラブ等
		高等学校	科	平・令 年 月～平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
		部	平・令 年 月～平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
		科	平・令 年 月～平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
		部	平・令 年 月～平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
		科	平・令 年 月～平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		

職歴	勤務先等(無職は自宅と記入)	所在地(都道府県・市区町村)	在職期間 ※申込日現在まで記入	職務内容及び勤務形態	記入上の注意 学歴・職歴欄 ①各種学校・予備学校の在学期間は、職歴欄に記入してください。ただし、受験資格に必要な免許、資格を取得するための専門学校は、学歴欄に記入してください。 【例】保育福祉専門学校 ②学歴、職歴は、無職等の期間も職歴欄に記入し、申込日現在まで空白期間がないようにしてください。 ③学歴・職歴欄に書ききれない場合は、別紙(様式は自由)を作成してください。	
				平・令 年 月～平・令 年 月		
				平・令 年 月～平・令 年 月		
				平・令 年 月～平・令 年 月		
				平・令 年 月～平・令 年 月		
				平・令 年 月～現在に至る		

次の質問にお答えください	1 禁こ以上の刑に処せられたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	得意科目・特技	趣味
	2 かつて懲戒免職になったことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
資格・免許等	資格・検定・免許等	取得年月	資格・検定・免許等	取得年月
	普通自動車運転免許(ATのみ可)	年 月取得 <input type="checkbox"/> 無		年 月
		年 月		年 月

この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)

(注意2) 1 虚偽の記載があると、職員として任用される資格を失うことがあります。
 2 卒業見込の者が卒業できないとき、又は免許(資格)を必要とする職に就く者が免許(資格)を得ることができないときは採用を取り消します。

受付印