

# 令和6年度 乙訓福祉施設事務組合 職員採用試験申込書

## 記入例

①写真の裏面に氏名を記入して、のり付けしてください。  
 ②写真は**申込日から6か月以内に撮影したもの**で、本欄下に撮影日を記入してください。  
 ③無帽・上半身正面から撮影したもので、縦4cm×横3cmの大きさとしませす。  
**撮影日 6年9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

(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✓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。

ふりがな	おとくに ふく	現住所(〒617-0813)(Tel 075-954-6507)(携帯 000-0000-0000)
氏名	乙訓 福	京都府長岡京市井ノ内西ノ口17番地の8
	E-mail ※試験に関する連絡用	otsufuku.fukushi @ 000.000
性別※任意	平成 昭和	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 - )
年齢	××年 ×月××日生××歳	

志望動機

撮影日を記入してください。  
 写真は申込日より6か月以内に撮影されたものを貼ってください。  
 その際、裏面に氏名を記入してください。

「志望する職種」に○印を記入してください。

志望動機を記入してください

本組合から試験関係の緊急連絡をする場合があります。  
 学歴、職歴等欄は空白期間がないように記入してください。  
 ・無職の期間がある場合は、「自宅」に✓してください  
 ・職歴等の欄に記入される場合、最終行は、必ず「現在に至る」に○をしてください。

学歴	学校名(高校・大学・専門学校等)	学部・学科等	在学期間	所在地(都道府県・市区町村)	所属クラブ等
	〇〇市立〇〇〇高等学校	〇〇〇科	平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	京都市	テニス部
	△△△△△専門学校	△△△△コース	平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	京都市	
	●●●●●大学	●●部 ●●●●科	平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業・修了	京都市	軽音サークル

職歴等	勤務先等 ※無職期間は自宅に✓	所在地(都道府県・市区町村)	職歴期間 ※職歴等の最後は「現在に至る」に○	勤務形態	記入歴上の職歴注意等点欄
	株式会社〇〇	東京都 ●●区	平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 現在に至る	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	①専門学校・予備校・各種学校の在学期間は、学歴欄に記入してください。 ②無職期間も職歴等の欄に記入し、申込日現在まで空白期間がないようにしてください。 ③職歴等の欄に記入される場合、最終行は、必ず「現在に至る」に○をしてください。 ④学歴・職歴等欄に書ききれない場合は、別紙を作成してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅		平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	社会福祉法人△△	京都府 長岡京市	平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 現在に至る	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	<input type="checkbox"/> 自宅		平・令 〇〇年 ×月 ~ 平・令 〇〇年 ×月 現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	

運転免許を取得されている場合は、取得年月日を記入してください。取得されていない場合は、「口無」に✓してください。

該当する方に✓してください。

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)	25年6月取得		
	相談支援専門員	令和5年3月		

次の質問にお答えください  
 1 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ない  
 2 かつて懲戒免職になったことがありますか。 ある ない

本申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 〇年 〇月 〇〇日 氏名(自署) 乙訓 福

(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 申込者本人で自署してください。