

令和7年度 乙訓福祉施設事務組合 職員採用試験申込書

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の大きさとします。

撮影日 年 月 日

志望する職種の選択 (○を記入)	
指導員	<input type="checkbox"/>
相談員	<input type="checkbox"/>

(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。

※受験番号			

ふりがな				現住所(〒 -) (Tel - -) (携帯 - -)
氏名			E-mail ※試験に関する連絡用	@
	平成 昭和	年 月 日生 歳	性別※任意	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(高校・大学・専門学校等)	学 部 ・ 学 科 等	在 学 期 間	所在市町村	所属クラブ等
	高等学校		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		
			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		
			平・令 年 月 ~ 平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込		
			平・令 年 月 ~ 平・令 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込		

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)	在職期間 ※職歴等の最後は「現在に至る」に○	勤務形態	記 学 入 歴 上 ・ の 職 注 歴 意 等 点 欄 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 type="checkbox"/> 自宅		平・令 年 月 ~ 平・令 年 月・現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	<input type="checkbox"/> 自宅		平・令 年 月 ~ 平・令 年 月・現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	<input type="checkbox"/> 自宅		平・令 年 月 ~ 平・令 年 月・現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	<input type="checkbox"/> 自宅		平・令 年 月 ~ 平・令 年 月・現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	
	<input type="checkbox"/> 自宅		平・令 年 月 ~ 平・令 年 月・現在に至る	<input type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 正社員以外	

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	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		年 月		年 月

次の質問にお答えください	1 拘禁刑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 乙訓福祉施設事務組合におい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		
	3 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 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 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