

令和7年度採用 社会福祉法人 府中市社会福祉協議会
 正規職員採用資格試験申込書

募集職種	・地域福祉推進・相談支援・障害者支援		※ 受験番号

写 真
 縦4cm×横3cm
 3か月以内に撮影した
 無帽、正面、上三分身、
 無背景、白く無しの
 写真を貼ってください

ふりがな			性別	男・女
氏名	姓	名		
生年月日	年 月 日		生 満	歳

現住所	〒	TEL ()
通知先	〒	TEL ()
Eメール アドレス		
受験資格の基礎と なる資格・免許	(取得年月)	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

資格・免許	資格・免許等名称	取得(見込)年月	交付取扱機関
		年 月取得(見込)	

学歴	学 校 名 (高等学校から、大学は学部学科まで記入)	在 学 期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

職歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	雇用形態
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣

賞罰	年 月	内 容

- 記入上の注意
- 1 黒インクまたは黒ボールペンを使用してください。消せるインクのものはいけません。
 - 2 裏面も記入してください。
 - 3 記入しきれない場合は、適宜A4の用紙に記入してください。

自己紹介欄	自分自身を評価している点・改善したい点	
	趣味・特技	
	クラブ活動・ボランティア活動等	
	自己啓発中のこと	
	今までに挫折感を味わったこと・それをどのように克服したか	
	これまでの人生の中で最も達成感を味わったこと	
	府中市社会福祉協議会を志望した動機	

注) 自己啓発:自分を高める(向上させる)ために、自己努力すること。

自署欄	<p>私は、社会福祉法人府中市社会福祉協議会正規職員採用資格試験を受験したいので、必要書類を添えて上記のとおり申込みます。なお、私は実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書の記入事項に一切虚偽はありません。</p> <p>申込記入日 → 令和 年 月 日</p> <p>自筆で署名してください。 → 氏名 _____</p>
-----	---