平成29年度　日田市社会福祉協議会

職 員 採 用 試 験 申 込 書

※	教　養	面接等
出欠		

試　験　区　分		※ 受 験 区 分		写真添付欄
ふりがな		生年月日・年齢		写真は、申込前6ヶ月以内に写した上半身・無帽・正面向きのもので、本人と確認できるもの。
氏　名		昭　和 平　成　　年　　月　　日		
性　　別	男　・　女	年　　齢	歳	写真の大きさは、縦4cm、横3cm程度のもの
（〒　　－　　） 現住所 （電話　　－　　－　　） （携帯　　－　　－　　）				（平成　年　月撮影）
（〒　　－　　） **現住所以外の連絡先** （電話　　－　　－　　）				

学歴・職歴	＊学歴には必ず「学部」「学科」を記載すること。
平成　　年　　月	高等学校　　科入学
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	
平成　　年　　月	

資格・免許等（特殊な技能に関する資格、免許等がある場合は、取得見込みも含めて記入してください。）

名　　称　　等	取得年月（見込み）	備　　考
	平成　　年　　月	
	平成　　年　　月	
	平成　　年　　月	

上記、記載事項に相違ありません。

平成　　年　　月　　日　　氏名（自筆）

記入上の注意

（1）「※」印がある欄は何も記入しないでください。

（2）合格の通知は現住所に郵送します。ただし、合格等の通知先の希望が現住所と異なる場合は、希望する通知先を「現住所以外の連絡先」の欄に記入してください。

（3）青又は黒インクで記入もれがないよう書いてください。数字は算用数字を、ふりがなはひらがなを用いてください。

（4）記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。

ふりがな		試験区分	受験番号	生　年　月　日
氏　名				昭和・平成　　年　月　日生

平成29年度　日田市社会福祉協議会　面接調書　（平成30年4月1日採用分）

【資格】

【クラブ活動歴及び趣味・特技など】

【自己紹介】

・あなたの性格や興味のあることなど、自由に記載してください。

・最近、最も関心を抱いた出来事を教えてください。

【日田市社会福祉協議会を志望した理由を教えてください】

【日田市社会福祉協議会で、どのような仕事に取り組んでみたいですか】