

周南地区福祉施設組合職員採用試験受験申込書

私は、周南地区福祉施設組合職員採用試験を受験したいので申込みます。なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

- 1 日本の国籍を有しない人
- 2 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 3 周南地区福祉施設組合・周南市・下松市の職員として懲戒免職

の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

- 4 日本国憲法施行の日以後において、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人

令和 年 月 日

氏 名 (自筆)

試験区分		試験職種				受 験 番 号		
高校卒業程度		介護職員または支援員				※		
ふりがな _____						写 真 ○申込前6ヶ月以内撮影 ○上半身脱帽正面向 ○縦3.5cm 横3cm ○本人と確認できるもの ○裏に氏名を記入のこと		
氏 名 _____ 男 ・ 女 _____								
生年月日 昭和 平成 年 月 日 生 (令和8年4月1日現在 歳)								
現 住 所 〒 _____ (_____ 方) 電話 (_____) - 携帯 (_____) - _____								
緊急連絡先 (現住所と違う場合) 〒 _____ (_____ 方) 電話 (_____) - _____								
学 歴	学校名	学部	学科	専攻	所在地 (区市町村まで)	在学期間	修学年数	修学区分
	現在 (最終)					年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 在学・転学・中退
	その前					年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 在学・転学・中退
	その前					年 月から 年 月まで	学年	卒・卒見込 在学・転学・中退
職 歴	勤 務 先 (部・課名まで)				所在地 (区市町村まで)	在職期間	職 務 内 容	
						年 月から 年 月まで		
						年 月から 年 月まで		
						年 月から 年 月まで		
免許、資格、検定等の名称			取得年月日		免許等の番号	交 付 機 関 名		
			年 月 日 ・					
			・					
			・					
			・					
各 種 サ ー ク ル 等 活 動 歴 (「ボランティア含む」)	サークル等の名称		期 間		役 員 歴 等 (主将・部長・主務・会計・部員……)		入 賞 歴 等	
			年 月 ～ 年 月 ・ ～ ・					
			・ ～ ・					
趣味				特技				

(注意事項)

- ◇ 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- ◇ 該当する事項を ○ で囲んで下さい。
- ◇ 青か黒のインク又はボールペンで記入して下さい。 ※欄は記入しないで下さい。
- ◇ 提出された書類は返却しません。

表面(裏面に続く)

次の事項について、できるだけ詳しく記入してください。

裏面

あなたが周南地区福祉施設組合を志望する理由を具体的に記入してください。

あなた自身を自己アピールしてください。

あなたが今までに最も力を入れて取り組んだことを具体的に記入してください。