

社会福祉法人美濃市社会福祉協議会 平成31年度採用試験申込書兼履歴書

- 記入心得 1 青または黒インクで丁寧に記入し、該当するものには□にチェック(レ印)をつけてください。
 2 数字は算用数字を用い、※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
 3 記載事項に虚偽等不正があると採用される資格を失うことがあります。

履 歴 票

1 氏 名 (ふりがな) 2 生年月日・年齢・性別

	昭和・平成 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男
	歳 (平成31年4月1日時点)	<input type="checkbox"/> 女

写真貼付欄
6カ月以内、上半身
で撮影したもの
(4cm×3cm)

3 現住所 (ふりがな) ※マンション・アパート名及び号室まで記入

〒 -	
*自宅TEL () - *携帯TEL () -	

4 学 歴

学 校 名	学部学科・専攻科名	就 学 期 間	備 考
最 終:		年 月 ~ 年 月まで	卒業・卒見込
その前:		年 月 ~ 年 月まで	卒業・卒見込

5 職 歴 ※新しい順に記入。足りない場合は別紙にて作成

勤 務 先	所在地	業 務 内 容	就 業 期 間	給料(総支給額)
最終:			年 月 ~ 年 月まで	円
↓			年 月 ~ 年 月まで	円
↓			年 月 ~ 年 月まで	円
↓			年 月 ~ 年 月まで	円
古			年 月 ~ 年 月まで	円

6 資格・免許 ※必須資格(①介護支援専門員 ②運転免許) ※その他検定・資格・免許等、特殊な技能を有する場合は記入

資 格 ・ 免 許 等 名 称	取 得 (見 込) 日	資 格 ・ 免 許 等 の 証 明 発 行 機 関
介護支援専門員	年 月 日取得	
	年 月 日取得(見込)	
	年 月 日取得(見込)	
	年 月 日取得(見込)	
	年 月 日取得(見込)	
普通自動車運転免許(第一種)	年 月 日取得	公安委員会

(裏面に続く)

平成31年度採用試験受験票

※受験番号

--

(ふりがな)
氏 名

写真貼付欄
6カ月以内、上半身
で撮影したもの
(4cm×3cm)

受験心得

- 試験当日は必ず本票を持参し、時間までに受付を済ませること。(遅刻は原則として認めません。)
- 当日は、鉛筆(HB)、消しゴム等筆記用具を必ず持参してください。

7 志望動機

8 自己PR

9 最近、気になっていること

①福祉のこと
②ニュース・新聞から

10 趣味・特技など

11 通勤時間(自家用車)

およそ 分

12 確認事項 次の質問に教えてください。

(1) 過去または現在において、暴力団構成員ではありませんか。また、今後も構成員に絶対になりませんか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) 日本国憲法または、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や団体を結成し、またはこれに加入したことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ