

呉市社会福祉協議会 職員採用エントリーシート

※受験番号

記入しないでください

令和 年 月 日現在

写真 縦4×横3cm
上半身・脱帽・正面
3ヶ月以内に撮影
したもの

フリガナ		性別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生（満 歳）	

現住所 〒

(電話) (携帯電話)

連絡先 〒 [現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入]

(電話) (携帯電話)

学 歴	学校名	学部学科名	在学期間	卒・卒見込・中退(○で囲む)
	中学校	—	年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
			年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒見込 ・ 中退
職 歴	勤務先名	部課名	勤務期間	勤務内容・雇用形態
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

私は、社会福祉法人呉市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、ここに申し込みます。
なお、私は募集要項に掲げている受験資格のすべてを満たしており、またこのエントリーシート記載事項に
についても、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 印

(裏面も記入のこと)

志望理由
自覚している性格
趣味・特技など
身近な地域の中で取り組んでいる(参加している)活動とその活動から得たものや学んだことなど
あなたが関心のある社会福祉協議会業務とその理由

福祉・医療・経理等の資格及び免許等を有する者は、その名称及び取得年月を記載してください(見込みを含む)		
・ 普通自動車運転免許 (平成・令和 年 月)		
扶養家族数(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
人	有 ・ 無	有 ・ 無

ご記入いただいた内容は、職員採用の選考過程において使用するものであり、この目的以外に使用することはありません。