

米沢市社会福祉協議会職員採用試験(令和4年度採用職員) エントリーシート

※印欄は記入しないでください

令和 年 月 日現在

写 真	試 験 区 分	※ 受 験 番 号	※取 扱 者	
(1) 写真は、裏全面にのりを付けてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は、申込み前6ヶ月以内に撮影した脱帽、正面上半身の縦4.5cm、横3.5cmのもの (3) 写真がない場合は、受理できません。	一般職員			
	ふりがな 氏 名	印	昭和 年 月 日 平成	
	〒 ————— 住 所	電話 () —————		
学歴	学校名 (現在又は最終)	学部名 学科名	期間 年 月 から 年 月 まで	○で囲む 卒業 卒業見込み ____年中退
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業見込み ____年中退
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	卒業 卒業見込み ____年中退
職歴	勤務先 (現在又は最近)	職務内容	在職期間 年 月 から 年 月 まで	退職理由
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	
	(その前)		年 月 から 年 月 まで	
資格・免許	所持する資格等(○をつけてください)		・その他の福祉に関する資格 (あればご記入ください)	
	•社会福祉士(年 月 登録) •第34回社会福祉士国家試験受験予定 •普通自動車運転免許 (年 月 取得 ・ 取得見込)		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div>	

志望理由

あなたの性格

趣味・特技など

あなたが取り組みたい地域福祉の課題は何ですか。

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。