

令和7年度 佐世保市社会福祉協議会職員採用試験申込書

※ 受験番号		〔写真添付欄〕 写真は申込前3ヶ月 以内に写した上半 身脱帽正面のもの ・タテ 36～40mm ・ヨコ 24～30mm	※ 受付欄
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳		
現住所	〒 -		電話 - -
試験結果等 送付先	〒 -		電話 - -
学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間
	最 終		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
	その前①		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
職 歴	勤 務 先		在 職 期 間
	現在又は最終		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
	その前①		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
	その前②		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで
資格・免許等の名称、種類			取得（見込）年月日
			S・H・R 年 月 取得・取得見込
			S・H・R 年 月 取得・取得見込
			S・H・R 年 月 取得・取得見込
			S・H・R 年 月 取得・取得見込
			S・H・R 年 月 取得・取得見込

志望動機

自己PR

私は、佐世保市社会福祉協議会職員採用試験の受験を申し込みます。

また、この申込書の記載事項は事実と相違なく、次に掲げる各号のいずれにも該当して
おりません。

- (1) 禁錮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
なくなるまでの者
- (2) 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者

令和 年 月 日

氏 名

印

【記入上の注意】

- 1 申込者本人が記入してください。(※印欄を除く)
- 2 記載事項に不正があった場合は受験が無効となる場合があります。