申込書の記入及び提出にあたっての注意事項

１．申込書は、ダウンロードしＡ４サイズ（片面）に印刷して使用してください。

２．申込書は、黒ボールペンを使用し、自筆により楷書で記入してください。パソコン等による記載は無効とします。

３．現住所及び連絡先は、必ず連絡のとれる所を記入してください。

４．申込書２面には、必ず氏名を記入してください。

５．写真は最近３か月以内に撮影した鮮明なものを使用してください。

（上半身脱帽・正面向き、白黒・カラーいずれでも可）

６．申込書は重ねて提出してください。

７．職歴の欄が不足する場合は、別紙に記入し添付してください。（様式自由）

８．資格の取得年月欄について、取得見込み（卒業年月等）の場合はその旨を記載してください。

９．申し込みの際には、申込書のほかに返信用の封筒が必要です。市販の長形３号封筒（12㎝×23.5㎝）の表に郵便番号、住所、氏名を明記のうえ、84円の切手を貼付し、同封してください。

10．提出にあたっては、簡易書留での郵送または、直接持参してください。

☆書類不備の場合は受付できませんので、必ず確認してから提出してください。

横浜市社会福祉協議会 介護主事 採用試験申込書

年　　月　　日現在

氏　　名	ふりがな	事務局記入		写真貼付 4cm×3cm
生年月日	昭和 年　　月　　日 平成	受験番号		
現 住 所	〒 TEL　　(　　) 携帯電話等　　(　　) E-Mail	連 絡 先 （左記と異なる場合のみ記入）	〒 TEL　　(　　)	

	学　校　名	学部・学科	在　学　期　間	
学　　歴	（最終学校の前の学校）		年　月から 年　月まで	卒　業
	（最終学校）		年　月から 年　月まで	卒　業 見　込

	勤務事業所名（古い職歴から記入）	職種・担当業務	在　職　期　間	雇用形態
職　　歴			年　月から 年　月まで	正 社 員 上記以外
			年　月から 年　月まで	正 社 員 上記以外
			年　月から 年　月まで	正 社 員 上記以外
			年　月から 年　月まで	正 社 員 上記以外

		取得(見込)年月		有効期間満了日
資　格 免　許 （記載以外のものは空欄に記入）	1. 普通自動車免許	年　月	6. 介護支援専門員	年　月
	2. 介護福祉士	年　月	7. 主任介護支援専門員	年　月
	3. 社会福祉士	年　月		年　月
	4. 精神保健福祉士	年　月		年　月
	5. 社会福祉主事任用資格	年　月		年　月

自 己 P R （得意分野など）	

※２面に続く

（２面）

氏名

「志望の動機」について４００字以内にまとめ、記入してください。（横書き）

（小論文様式）

氏名

テーマ「高齢者が住み慣れた地域で生活を続けていくためには、どのような支援が必要だと考えますか。あなたの考えを述べなさい。」について、８００字以内にまとめ、記入してください。（横書き）

（小論文様式）

氏名

小論文様式１の続き