

## 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（12cm×23.5cm）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。
7. 申込書類を郵送する場合は、必ず簡易書留で行ってください。

**☆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正規職員（主事/中途採用）採用試験申込書

応募区分 1. 令和3年12月1日採用 2. 令和4年1月1日採用

令和 年 月 日現在

|  |  |                       |                 |      |
|--|--|-----------------------|-----------------|------|
| 氏名   | ふりがな   | 事務局記入                 | 写真貼付<br>4cm×3cm |      |
|  |  |                       |                 |      |
| 生年月日                                       | 平成 年 月 日   | 受験番号                  |                 |      |
| 現住所  | 〒  | 連絡先<br>(左記と異なる場合のみ記入) | 〒               |      |
|  | TEL ( )<br>携帯電話等 ( )<br>E-mail                   |                       | TEL ( )         |      |
| 学歴   | 学校名<br>(最終学校の前の学校)                               | 学部・学科                 | 在学期間            |      |
|  |  |                       | 年 月から           | 卒業   |
|  |  |                       | 年 月まで           | 卒業見込 |
|  | 学校名<br>(最終学校)                                    |                       | 年 月から           | 卒業   |
|  |  | 年 月まで                 | 卒業見込            |      |
| 職歴   | 勤務事業所名<br><small>(古い職歴から記入。枠が足りない場合は別紙可)</small> | 職種・担当業務               | 在職期間            |      |
|  |  |                       | 年 月から           | 正社員  |
|  |  |                       | 年 月まで           | 上記以外 |
|  |  |                       | 年 月から           | 正社員  |
|  |  |                       | 年 月まで           | 上記以外 |
|  |  | 年 月から                 | 正社員             |      |
|  |  | 年 月まで                 | 上記以外            |      |
| 資格<br>免許<br><small>(記載以外のものは空欄に記入)</small> |  | 取得(見込)年月              | 取得(見込)年月        |      |
|  | 1. 普通自動車免許                                       | 年 月                   | 5.              | 年 月  |
|  | 2. 社会福祉主事任用資格                                    | 年 月                   | 6.              | 年 月  |
|  | 3. 社会福祉士   | 年 月                   | 7.              | 年 月  |
|  | 4. 精神保健福祉士                                       | 年 月                   | 8.              | 年 月  |
|  | ※上記2～4のうちいずれか必須                                  |                       | 9.              | 年 月  |
| 自己PR<br><small>(得意分野など)</small>            |  |                       |                 |      |

※2面に続く

