

様式第1号（第6条関係）

社会福祉法人 鹿沼市社会福祉協議会 会計年度任用職員雇用候補者試験等申込書

（第1面）

年

月

日現在

ふりがな			生 年 月 日	写 真
氏 名			年 月 日 ( 年 月 日現在満 歳)	
TEL	自宅	( )	—	
	携帯電話等	( )	—	
現住所	〒 —			
通知先	〒 —			
	TEL	( )	—	
学   歴	学校名	学部・学科・専攻 名	在学期間	就学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込み
	短大・大学		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込み
	その他		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込み
職   歴	勤務先	勤務内容	在職期間	雇用形態
			年 月から 年 月まで	正社員・パートタイム アルバイト・その他
			年 月から 年 月まで	正社員・パートタイム アルバイト・その他
			年 月から 年 月まで	正社員・パートタイム アルバイト・その他
			年 月から 年 月まで	正社員・パートタイム アルバイト・その他
資 格 ・ 免 許	名称		取得年月日	
			年 月 日	取得・取得見込み
			年 月 日	取得・取得見込み
			年 月 日	取得・取得見込み
			年 月 日	取得・取得見込み

(第2面) 氏名 \_\_\_\_\_

1. 該当する項目の□に✓を記入してください。		
パソコン スキル	Microsoft ワード	<input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表作成 <input type="checkbox"/> 差込み印刷
	Microsoft エクセル	<input type="checkbox"/> 表計算 <input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> 関数
	その他	<input type="checkbox"/> タッチタイピング <input type="checkbox"/> メール操作 <input type="checkbox"/> インターネット検索
	○取得しているパソコン関係の資格 【資格名】	
2. 志望動機を記入してください。		
3. 健康状態（該当する項目の□に✓を記入してください。）		
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 健康面に不安があるが、職務遂行に支障はない。 <input type="checkbox"/> 健康不良 <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____ )		
4. その他ご要望等がありましたらその内容を記入してください。		

社会福祉法人鹿沼市社会福祉協議会 会長 宛

上記のとおり申し込みます。なお、私は、次の各号のいずれかにも該当しておらず、この申込書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。

- (1) 禁固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人
- (2) 鹿沼市関係公社において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
- (3) 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、又は加入した人

年            月            日            氏名（自署） \_\_\_\_\_