2023年　　月　　日 提出

［2023年10月１日採用又は2024年４月１日採用］

岡崎市福祉事業団職員採用試験申込書兼履歴書

どちらかに✔　□ 2023年10月１日採用を希望　　　　　　　　　　※ 年の記載は「**西暦**」を使用してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 2024年 ４月１日採用を希望 | | | | | | | | | | | | | | | | | (事務局使用欄) | | | | － | | |
|  | |  | | | |  | | 受験職種 | □：該当するものに✔を記載してください。  □ 保健師　　　□ 看護師　　　　　□ 准看護師  □ 介護福祉士　□ 社会福祉士　　　□ 精神保健福祉士  □ 保育士　　　□ 理学療法士　　　□ 作業療法士  □ 言語聴覚士　□ 公認心理師 □ 臨床発達心理士  □ 臨床心理士　□ 介護支援専門員　□ 相談支援専門員  □ 事務員（日商簿記２級以上） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
|
|  | | | |
|  | |  | | | |  | | 上記資格の  取得状況 | | | □ 取得済（　　　年　　月取得)  □ 取得見込（　　　年　　月　ごろ） | | | | | | | | | | | | |
|  | | 写　　　真  （５cm×４cm）  ３か月以内に撮影  した写真をのり付  けしてください。 | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | （ふりがな） | | | | | | | | | | | | 性　別 | | 生年月日及び年齢 | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | □ 男  □ 女 | | 年 　月 　 日  提出日現在の年齢　 （満　 　歳） | | | | |  |
| 現住所　　〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ℡(　　　) －  携帯℡　 － － | | | |  |
| 現住所以外の 〒　　　－　　　　（必要がある場合のみ記載）  連絡先 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ℡(　　　) －  (　　　　　　　　　)様方 | | | |  |
| 受験票及び合否通知の送付先 | | | | | | | | | | | | | | | | | □ 現住所　□ 現住所以外の連絡先 | | | | | | |
| 学　歴 | | | 学　校　名 | | | | | | | | | 学部・学科 | | | | | 修学期間 | | | | | 卒業又は卒業見込 | |
| 中 学 校 | | | | | | | | |  | | | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | |  | |
| 高等学校 | | | | | | | | |  | | | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | 卒業  卒業見込 | |
| 専門学校  大　　学 | | | | | | | | |  | | | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | 卒業  卒業見込 | |
| 専門学校  大　　学 | | | | | | | | |  | | | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | 卒業  卒業見込 | |
| 職　歴（直近３つ） | | | 勤　務　先 | | | | | | | 区分 | | | 在職期間 | | | | | | | 職務内容等 | | | |
|  | | | | | | | 常勤  非常勤 | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | 常勤  非常勤 | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | 常勤  非常勤 | | | 年　　 月から  　　　 　年 　月まで | | | | | | |  | | | |
| （注）裏面にも記入してください（必ず両面印刷をしてください。）。６月９日(金)必着 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| そ の 他  資格免許  　　　等  （受験に関する  資格を除く） | | | | | 取得年月 | | 名　　　称 | | | | | | | | | | 取得年月 | | | | 名　　　称 | |  |
| 年　　　月 | |  | | | | | | | | | | 年　　月 | | | |  | |  |
| 年　　月 | |  | | | | | | | | | | 年　　月 | | | |  | |  |
| 普通自動車運転免許 | | | | | □ 取得済　　（　　　　年　　月　　日　取得）  □ 取得見込　（　　　　年　　月　ごろ） | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 賞　罰 | | | | | 年　月 | | 名　　　称 | | | | | | | | | | 年　月 | | | | 名　　　称 | |  |
| 年　　月 | |  | | | | | | | | | | 年　　月 | | | |  | |  |
|  | 次の項目について記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 志望動機とその理由（具体的に） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己ＰＲ・意気込み | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長所 | | | | | | | | | | | | | 短所 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　 　　（注）両面印刷をしたものを提出してください。　６月９日(金)必着