

芽室町職員採用試験（社会福祉士）エントリーシート

☆裏面の記入上の注意事項をよく読んで自筆で記入してください。

☆該当する口にレ点を記入してください。

写真添付
4 cm × 3 cm

(ふりがな)					男・女
氏 名					
生年月日		年	月	日生	歳
現住所		〒 _____ 方 _____			電話番号 自宅 _____ 携帯 _____
連絡先 (現住所以外に連絡先がある場合)		〒 _____ 方 _____			電話番号 _____
学 歴	期 間	学校名	学部・学科・専攻課程	制 度	修学区分等
	自 _____ 年 _____ 月	(※旧大検合格者の方は中学校から記入すること)		年制	<input type="checkbox"/> 卒業
	至 _____ 年 _____ 月	高校			<input type="checkbox"/> 卒業見込
	自 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 卒業(又は旧大検合格)
	至 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 卒業見込
	自 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 中退
至 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 卒業	
自 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 卒業見込	
至 _____ 年 _____ 月				<input type="checkbox"/> 中退	
職 歴	期 間	勤務先名(部課まで)	勤務地(市町村)	職務内容等	雇用形態
	自 _____ 年 _____ 月				
	至 _____ 年 _____ 月				
	自 _____ 年 _____ 月				
	至 _____ 年 _____ 月				
	自 _____ 年 _____ 月				
	至 _____ 年 _____ 月				
	自 _____ 年 _____ 月				
	至 _____ 年 _____ 月				
	自 _____ 年 _____ 月				
至 _____ 年 _____ 月					
免許・資格 (書ききれない場合、 任意様式でも構いません)		年	月		
健康状態及び既往歴 (必ず記入してください)		<input type="checkbox"/> 極めて健康 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康にやや不安 <input type="checkbox"/> 健康に極めて不安 ※健康に不安のある方はその理由を記入してください (_____) 既往歴： _____			
配偶者 有 ・ 無		配偶者の扶養義務 有 ・ 無		扶養家族数 (配偶者除く) 人	

※旧大検合格とは、高等学校卒業程度認定試験の合格をいう。卒業程度認定試験規則による高等

あなたが社会福祉士を志した理由についてお書きください。

あなたが芽室町の職員として採用されたら、どのような職員を目指しますか？

これまで、社会の中でどのようにまわりの方とコミュニケーションを図ってきましたか？

自己PR（あなたの強み、性格や長所・短所、モットーなど自由にお書きください）

趣味・特技・学生時代の部活動など

記入上の注意事項

1. 学歴区分欄で、高等学校卒業程度認定試験の合格者（旧大学入学検定試験合格者）は中学校から、その他の方は高校から記入してください。
2. 記載事項に不正があるとき、または、地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する場合は、採用資格を失うことになります。
3. 各欄で記載しきれない場合は、任意様式にて提出してください。