

鹿児島市社会事業協会職員採用試験受験申込書

試験区分 該当に○	保育士 ・ 看護師 ・ 心理士(相談員)				受験番号※記入不要	
ふりがな	性別	生年月日		年齢		
氏名		昭和 平成	年 月 日	満 歳 (R5.4.1現在)		
現住所	〒 -					
連絡先	〒 -					
電話 ・ メール	電話番号		携帯電話		メールアドレス	
学 歴	学校名		学部名	制度	在学期間	区分
	現在又は最終			年制	年 月から 年 月まで	平成 卒業 年 卒業見込 令和 中退
	その前			年制	年 月から 年 月まで	平成 卒業 年 卒業見込 令和 中退
職 歴	勤務先		職務内容	所在地	在職期間	退職理由
	現在又は最終				年 月から 年 月まで	
	その前①				年 月から 年 月まで	
	その前②				年 月から 年 月まで	
	その前③				年 月から 年 月まで	
	その前④				年 月から 年 月まで	
資格 ・ 免許	資格・免許名		取得(見込)年月日	資格・免許名		取得(見込)年月日
就職活動 の状況	・ 公務員試験の受験(予定)状況と結果 (記入例) 鹿児島市 1次合格・2次結果待ち ・ 民間企業の受験(予定)状況と結果 (記入例) ○○保育園 受験予定					
意向等 記入欄	採用にあたり望むことや伝えておきたいことがあれば記入してください。					
	希望施設等 (希望する施設がある場合のみ記入してください。なおご希望の施設に配属されるとは限りません。) (理由: 希望する施設がある場合のみ)					

※裏面も記入してください。

志望動機			
自覚している性格（長所、短所、強み、弱みなど）			
印象に残っているこれまでの体験（学生生活、仕事、ボランティア活動など）			
最近、興味や関心を持っていること（社会問題など）			
自己PR			
趣味・特技等			
健康状態	持病・再発の恐れのある既往症等があればご記入ください。		
障害のある方は記入してください。	障害の種類及び級程度		
家族	扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
	人	有 ・ 無	有 ・ 無

私は、鹿児島市社会事業協会職員採用試験の受験申込みをしますが、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 日本国憲法施行の日以後において、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、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏名 印