（表面）

鹿児島市社会事業協会嘱託職員採用試験受験申込書

試験区分	知的障害者福祉センター／指導員

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 (R9.4.1現在)
現住所	〒　　－			
連絡先	〒　　－　　※現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入してください。			

【写真添付欄】

１か月以内に撮影した上半身脱帽正面向

縦　4.0cm

横　3.0cm

※写真の裏に氏名を記入してください。

電話・メール	携帯電話	メールアドレス※フリガナを記入してください
		(ﾌﾘｶﾞﾅ)

学　歴	在学期間	学校名	区分
	年　月から 年　月まで		卒業・中退・在学
	年　月から 年　月まで		卒業・中退・在学
	年　月から 年　月まで		卒業・中退・在学
	年　月から 年　月まで		卒業・中退・在学

職　歴	在職期間	勤務先	職務内容	所在地	退職理由
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	年　月から 年　月まで				
	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

※裏面も記入してください。

（裏面）

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）

自己ＰＲ

趣味・特技等			
健康状態　○で囲む	極めて健康　・　健康　・　やや不安　・　きわめて不安		
既往症や健康面で不安なこと			
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
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。		

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。

⑴拘禁刑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
⑵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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿