

令和 8 年 6 月採用 高松市社会福祉協議会  
職員(福祉職)採用試験受験申込書

No. 1

No. (受付用)

※☒を記入してください

☐ 介護支援専門員 (居宅介護)

☐ 介護福祉士 (デイ・訪問介護)

☐ 看護師 (デイ・訪問入浴)

写真貼付

上半身・脱帽・正面向き

たて よこ  
4 cm × 3 cm

申込期日

令和 年 月 日

氏 名

(ふりがな)

生年月日

昭和 年 月 日生  
平成 (満 歳)

現住所 (〒 - )

電話 ( ) -  
携帯番号 - -

合格通知の連絡先 (〒 - )

電話 ( ) -  
携帯番号 - -

○学歴 最終学歴とその前一つ(専修学校を含む。)を最近のものから記入してください。

| 学 校 名                | 学部・学科名 | 在 学 期 間                    | ○で囲む       |
|----------------------|--------|----------------------------|------------|
| 最終学校                 |        | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込み |
| 最終学校の前の学校            |        | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業 ・ 修了    |
| 通信教育等(上記と並行して履修したもの) |        | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 卒業 ・ 卒業見込み |

○免許、資格及び受験資格も含めて(自動車運転、社会福祉士、介護支援専門員、介護福祉士、精神保健福祉士等) 記入してください。

| 名 称 | 取得年月        | 名 称 | 取得年月        |
|-----|-------------|-----|-------------|
|     | S・H・R 年 月取得 |     | S・H・R 年 月取得 |
|     | S・H・R 年 月取得 |     | S・H・R 年 月取得 |
|     | S・H・R 年 月取得 |     | S・H・R 年 月取得 |

○職歴 勤務経験のある方は、最近のものから記入してください。書ききれない場合は別の用紙を作成してください。

| 勤務先名 | 所在地(市町まで) | 在職期間                       | 職務内容 |
|------|-----------|----------------------------|------|
|      |           | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |
|      |           | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |
|      |           | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |
|      |           | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで |      |

○試験で配慮してほしい点

氏 名

## ○志望動機（理由）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ○ 自己PR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ○ 趣味・特技

## 【趣味】

.....

.....

.....

## 【特技】

.....

.....

.....

※記入にあたっての留意点

- 1 太枠欄のすべての欄で、該当する部分をもれなく記入してください。数字はアラビア数字を使ってください。
- 2 黒のボールペンをうい楷書で記入してください。
- 3 免許・資格の欄で受験資格取得予定の場合は「取得」を二重線で消し、その下側に「予定」と記入してください。