令和８年４月１日付 つくば市社会福祉協議会 職員採用試験申込書　①

保健師	※ 受験番号

1 氏名	（ふりがな）	性別	写　真 ・申込前３ヶ月以内にカラーで撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向き ・縦４㎝、横３㎝
		男 女 無回答	
2 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生 （令和８年４月１日 現在　　歳）		
3 現住所	〒　　都 道 府 県　　市　町 村 （マンション・アパート等） 電話番号（携帯）（　　－　　－　　） メールアドレス　※必須　（　　）		
4 通知先	※現住所と通知先が異なる場合、あて先を郵便番号・都道府県から記入してください。		

5　学歴等（※中学校卒業から全てを記入してください。）

学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
中学校		年　　月卒業	卒業
		年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込 （　　学年）在学・中退
		年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込 （　　学年）在学・中退
		年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込 （　　学年）在学・中退
		年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込 （　　学年）在学・中退
		年　　月から 年　　月まで	卒業・修了・卒業見込 （　　学年）在学・中退

6　職歴等（※職歴の全て、未就労期間も含め記入してください。）詳細を③職務経歴書に記入してください。

期　間	勤務先	雇用形態（正社員・パート等）
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		

7　資格・免許　※自動車運転免許についても忘れずに記入してください。		
名　称	資格・免許を与えた機関	取得（登録）年月日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

8　趣味・特技・地域活動・ボランティア活動・部活動等の他 自己における取り組みについて（資格取得をめざしていることや講座の受講等）

私は、令和８年４月１日付　社会福祉法人つくば市社会福祉協議会採用試験の受験資格を有しており
この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（記入上の注意）

1　記載事項に不正（不実記載、事実不記載等）があると、職員として採用される資格を失います。
2　自筆記入とします。受験番号欄を除いた必要事項に黒又は青色ボールペンを使用して楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する箇所は〇で囲んでください。（消せるボールペンでの記入は不可）
3　「4」の通知先は、照会・合否通知の際の住所等を記入してください。（現住所と同じ場合は「同上」）
4　「5」の学歴の欄には、中学校卒業から全て記入してください。
5　「6」の職歴の欄には、卒業後から現在に至るまでの全職歴（未就労期間含む）を記入してください。記入する欄が不足する場合は、在職期間・勤務先名称・雇用形態がわかるように作成したものを添付してください。
6　「7」資格・免許の欄には、現在取得している資格（見込み）について全て記入してください。
7　申込書は必ず受験者本人が記入してください。（押印不要）
8　職務経歴書（③）は、「6」に記載したすべての職歴（未就労期間含む）を記入してください。

＜個人情報の取り扱いについて＞

1　採用試験申込に提出された応募書類は、職員採用試験のみに利用し、それ以外に使用いたしません。なお、提出された書類は、お返しできませんのでご了承ください。
2　採用活動の一環として、個人情報に対し、本会から個別に応募者に問い合わせる場合があります。

事務局使用欄