

社会福祉法人 日野市社会福祉協議会  
令和7年 職員採用試験応募用紙

|     |      |
|-----|------|
| 受付日 | 受験番号 |
|     | —    |

|        |     |          |
|--------|-----|----------|
| 受験希望職種 |     | 採用希望日    |
| 正規職員   | 事務職 | 令和7年 月 日 |

(太枠欄内に必要事項を記載してください。自筆のものに限ります。)

写 真  
縦 4 cm  
×  
横 3 cm  
(3か月以内の撮影)

|                        |               |      |
|------------------------|---------------|------|
| ふりがな                   |               |      |
| 氏 名                    |               |      |
| 生年月日                   | 昭和・平成 年 月 日 生 |      |
| ふりがな                   |               | 電話番号 |
| 現住所<br>(住民票<br>所在地)    | 〒 —           | ( )  |
| ふりがな                   |               | 携帯電話 |
| 連絡先<br>(結果通知等<br>の送り先) | 〒 —           | ( )  |

|                   |                  |                     |                   |
|-------------------|------------------|---------------------|-------------------|
| 学<br>歴<br>※高等学校以降 | 学 校 名 (学部・学科/専攻) | 在 学 期 間 (和暦)        | 修 学 区 分           |
|                   | 高等学校             | 自) 年 月 入学<br>至) 年 月 | 卒 業               |
|                   |                  | 自) 年 月 入学<br>至) 年 月 | 卒 業 ・ 卒業見込<br>年中退 |
|                   |                  | 自) 年 月 入学<br>至) 年 月 | 卒 業 ・ 卒業見込<br>年中退 |
|                   |                  | 自) 年 月 入学<br>至) 年 月 | 卒 業 ・ 卒業見込<br>年中退 |

|                       |     |              |         |
|-----------------------|-----|--------------|---------|
| 資<br>格<br>・<br>免<br>許 | 名 称 | 取 得 月 日 (和暦) | 交 付 機 関 |
|                       |     | 年 月 日        |         |
|                       |     | 年 月 日        |         |
|                       |     | 年 月 日        |         |
|                       |     | 年 月 日        |         |

<裏面に続く>

