令 和 8 年 度 ＜1＞

社会福祉法人宇都宮市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

写　真	1 試験区分	一 般 職	※受験番号 A－
(1)申込みの際は、必ず写真を貼ってください。 (2)申込日の6ヶ月以内に撮影したカラーで上半身・正面・無帽のもの（縦4.5×横3.5）	2 （ふりがな）氏　名		
	3 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生まれ	
	年 齢	令和9年4月1日で　満　　歳	

4 現住所	〒　－ （電　話）　－　－　（携　帯）　－　－
5 連絡先	〒　－ （電　話）　－　－ （E-mail）

6 学　歴

学　校　名	学部学科	在学期間	備　考
高等学校		年　月～ 年　月	卒業見込・卒業 中退・修了
		年　月～ 年　月	卒業見込・卒業 中退・修了
		年　月～ 年　月	卒業見込・卒業 中退・修了

7 職歴等

期　間	勤務先・在家庭	区　分	職務内容（具体的に）
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
年　月～　年　月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	

8 家族の住所 及び世帯主	家族（両親等）の住所 〒　　－ （電　話）　　－　　－		世帯主続柄（　　） 世帯主氏名（　　）	
9 資　格 免許等	名　称	取得年月	名　称	取得年月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月

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

（自署）

氏名

（記入上の注意）　　※記入上の注意は、受験票にも準じるものとします。

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　※受験番号の欄を除いて、それぞれの必要事項を黒インクまたは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。

3　「５」の連絡先は、照会・合否通知の際の住所等を記入してください。

4　「６」の学歴欄は、高等学校から順に記入してください。備考欄は、該当するものを〇で囲んでください。

5　「７」の職歴等欄には、**卒業後から現在に至るまでの 全職歴・在家庭の期間等を空白期間のないように**（自営業、農業従事、在家庭の期間、短期のアルバイト等もすべて）記入してください。
記入する欄が足りない場合は、在職期間・勤務先名称・区分・所在地がわかるように作成した別紙を添付することにかえても結構です。

6　「８」の家族の住所欄には、単身親元を離れアパート・寮等で暮らしている人は家族（両親等）の住所を、それ以外の人は申込者ご本人の現住所を記入してください。その際の住所は、次の例のように省略して結構です。（例・「現住所と同じ」、「連絡先と同じ」）

7　「９」の資格免許欄には、現在取得している資格（見込も可）について全て記入してください。

8　**申込書は必ず受験者本人が記入してください。**

※　個人情報の取り扱いについて

「職員採用試験申込書」に記載された個人情報は、当協議会の職員採用に関する業務の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。