社会福祉法人大阪府社会福祉協議会
平成１９年度職員採用試験申込書

（別紙様式１）

フリカナ		※受験番号
本人氏名	男・女	
生年月日	昭和　　年　　月　　日　　生	この欄に写真を貼ってください。（４ｃｍ×３.５ｃｍ） （上半身、脱帽、正面向で、半年以内に撮影したもの）
フリカナ		
現住所	〒	
電話番号		
（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		
連絡先	〒	
氏名		
電話番号		

年	月	学歴・職歴（各部にまとめて書いてください。）

年	月	免許・資格

特技・趣味・得意科目等	
志望の動機	
本人希望記入欄	
受験上の配慮を要する事項（車椅子の使用等）の有無	有（　　）・　無

以上のとおり相違ありません。

平成　　年　　月　　日

氏名　　印

注意　：　記載に不正があると合格しても採用することができません。
この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。

記入についての注意事項：

1　受験番号の欄には何も記入しないでください。
2　鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
3　学歴は最終学歴を記入してください。
4　職歴は、最終学歴以降の職歴（自営を含む）を順次詳しく記入してください。
5　数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入してください。