No	

令和８年度　三豊市社会福祉協議会
有期雇用職員採用申込書
（ 介 護 職 ）

写真貼付欄
写真は最近６か月以内に撮影したものを貼ってください。
１ 縦３６～４０mm
２ 横２４～３０mm

フリガナ		性　別	
氏　　名			
生年月日	年　　月　　日	（満　　歳）	
現住所	〒　　－	電話　自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　―	
連絡先	〒　　－ （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	電話 （　　）　　－	

○学歴　中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入してください。（専修学校を含む。）

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 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 S・H・R　年　月まで	卒業・修了
		S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで	卒業・修了

○職歴　勤務の経験のある者は、最近のものから記入してください。

勤務先名	所在地（市町まで）	在職期間	職務内容	雇用形態
		S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		正規・その他
		S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		正規・その他
		S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		正規・その他

○免許、資格及び受験資格も含めて記入してください。（記載以外は、９～10 の空欄に記入してください。）

免許・資格の名称	取得年月日	免許・資格の名称	取得年月日
１．普通自動車免許	S・H・R　年　月　日取得	６．看護師	S・H・R　年　月　日取得
２．社会福祉士	S・H・R　年　月　日取得	７．准看護師	S・H・R　年　月　日取得
３．社会福祉主事	S・H・R　年　月　日取得	８．保育士	S・H・R　年　月　日取得
４．介護福祉士	S・H・R　年　月　日取得	９．	S・H・R　年　月　日取得
５．ホームヘルパー（　　級）	S・H・R　年　月　日取得	10.	S・H・R　年　月　日取得

○パソコンの操作（該当するものに**レ**を入れてください。公的評価機関がある場合はその名称を、又は自己評価と明示）

ワード	程　度	□初級　□中級　□上級　（　　認定・　□自己）
エクセル		□初級　□中級　□上級　（　　認定・　□自己）

○志望動機及び自己 PR、配慮事項等について記入してください。（タイトルは不要）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入にあたっての留意点

1　太枠欄の全ての欄で、該当する部分をもれなく記入してください。数字はアラビヤ数字を使用してください。
2　黒のインク又はボールペンを用い楷書で記入してください。
3　生年月日欄の年齢は令和８年１１月１日現在で記入してください。
4　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。
5　No.1 と No.2 については、A4 で片面ずつ印刷して提出ください。（両面印刷はしないでください。）