

※受験番号

酒田市社会福祉協議会 職員採用エントリーシート

※印欄は記入しないでください。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

写真 縦5×横4cm
無帽・上半身・正面
6ヶ月以内に撮影したもの

現住所	〒	☎ ()	一
連絡先	〒	☎ ()	一

現住所と異なる場合のみ記入してください。

学歴	学校名	学部・学科名	期間(和暦)	卒業・卒業見込等の別
	(現在・最終)		～ 年 年 月 月	卒業・在学中 卒業見込・____年中退
(その前)		～ 年 年 月 月	卒業・____年中退	

職歴	勤務先	職務内容	在職期間(和暦)	
	(現在・最終)		～ 年 年 月 月	
(その前)		～ 年 年 月 月		

所持資格	所持する資格等に○印または記入をしてください。(取得見込みにも○)			
	・社会福祉士資格 ()	・普通自動車運転免許 ()	・簿記3級以上 ()	・その他の資格 (あればご記入ください)
				[]

社会福祉法人酒田市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、
申込みます。

また、エントリーシート記載事項について、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

※受付日付

(次頁も記入のこと)

志望理由

自覚している性格

趣味・特技など

身近な地域の中で取り組んでいる（参加している）活動とその活動から得たものや学んだことなど

あなたが関心がある社会福祉協議会の業務とその理由

社会福祉士資格について			その他、所持する免許、検定、資格等			
資格の有無	有・無	⇒登録番号 第 号	配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有・無

ご記入いただいた内容は、職員採用の選考過程において使用するものであり、この目的以外に使用することはありません。