

資 格 ・ 免 許	
種 類	取得（見込み）年月日
普通自動車（第一種）運転免許	平成 年 月 日 取得・取得見込み
	平成 年 月 日 取得・取得見込み
	平成 年 月 日 取得・取得見込み
	平成 年 月 日 取得・取得見込み
	平成 年 月 日 取得・取得見込み
	平成 年 月 日 取得・取得見込み

志望の動機及び自己PR

趣味・ボランティア活動歴など

通 勤 時 間	約 時 間 分	扶 養 家 族 数 (配偶者を除く)	人
配 偶 者	有 ・ 無	配偶者扶養義務	有 ・ 無

私は、社会福祉法人葉山町社会福祉協議会職員採用試験を受けたいので申し込みます。また、私は、当該試験受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

<記入上の注意>

- 1 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印の欄を除いて、該当する全ての欄に記入してください。また、記入に当たっては、黒か青のボールペン又はインクを使い楷書で記入してください。
- 3 学歴及び職歴の欄は、古いものから順に記入し、欄が不足する場合は、任意の様式で付け足してください。