

令和 7 年度徳島県社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	
昭和・平成 年 月 日(満 歳)	

写 真
この枠内に 3 ヶ月以内に撮影の写真(脱帽・正面向・上半身)を貼付してください。(4 cm×5 cm)

現住所	〒 ー		
	TEL. (携帯)		
採否通知先	※自宅住所と異なる場合に記入してください。 〒 ー		
緊急連絡先	※上記電話番号で、日中も連絡が取れる場合は記載の必要はありません。(携帯電話も可)		
障 害 配 慮 措置の希望	※いずれかを○印で囲んでください。 (i 車椅子の使用 ii 窓際席や照明器具の準備 iii 拡大した回答用紙の使用) 有 ・ 無		
学歴(学校名)	学部・学科	在学期間	該当に○印
①最終		年 月～ 年 月	卒業・見込み
②その前		年 月～ 年 月	卒業・中退
③卒業高校 ※上記①、②記載時記入不要		年 月～ 年 月	卒業・中退
職歴(勤務先名・所属・職名)	勤務期間	該当に○印	
最終	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
①その前	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
②その前	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
③その前	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
④その前	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
⑤その前	年 月～ 年 月	雇用 正規・非正 理由 任期満了・自己都合	
現在の勤務状況 (該当に○印)	有 ・ 無	有の場合の勤務先	

資格・免許等	取得年月
志望動機	
その他（特技、自己PR、趣味、あなたの長所・短所など）	

本申込書に記載したすべての事項について相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

徳島県社会福祉協議会 職員採用試験受験票

受験番号	(記入しないでください)	写 真 この枠内に3ヶ月以内に撮影の写真(脱帽・正面向・上半身)を貼付してください。 (4cm×5cm)
ふりがな		
氏 名		
試 験 日	第1次選考 令和7年11月22日(土) 受付時間: 8:45 ~ 9:20 第2次選考 令和7年12月13日(土) ※詳細は、第1次選考の合格通知でお知らせします。	

※ 本受験票は第1次・第2次選考に使用しますので、採用試験終了まで必ず各受験者で保管ください。