

令和5年度 社会福祉法人松山市社会福祉事業団職員採用試験申込書

裏面の記入心得等に注意して記入してください。

写 真 欄 <small>(注)</small> ・申込みの際に写真を貼ること。 ・写真は、申込前6箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦4.5cm×横3.5cm程度) ・受験票にも同じ写真を貼ること。 ・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ること。	(フリガナ) 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 非選択	受験番号(記入不要)
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	試験区分 <input type="checkbox"/> 保 育 士(C) <input type="checkbox"/> 児童指導員(D) <input type="checkbox"/> 言語聴覚士(E) <input type="checkbox"/> 作業療法士(F) <input type="checkbox"/> 児童厚生員(G)	

●**現住所**(試験結果送付先住所)

〒 -

(フリガナ)

自宅電話() - 携帯電話 - -

此	
メールアドレス	<input type="text"/>

※メールアドレス欄の此は、数字の1(イ)とアルファベットのi(アイ)、-(ハイフン)と_(アンダーバー)、数字の9(キュウ)とアルファベットのq(キュー)など、違いが分かりにくい字を判別するために記入していただくものです。

●**学歴** (学歴について**最近のものを上段から順に4つまで**記入してください。)

学校名	学 部 科	所在地 (市区町村まで記入)	期 間	該当を ○で囲む
(最終)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込 中退
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()
(その前)			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・中退 その他()

●**職歴** (職歴について**最近のものを上段から順に4つまで**記入してください。3箇月未満のアルバイトは記入不要)

勤務先 (部課まで詳しく)	所在地 (市区町村まで記入)	在職期間	職務内容	雇用形態 (正社員・派遣社員・アルバイト等)
(直近)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		
(その前)		H・R 年 月から H・R 年 月まで		

●資格・免許 (受験資格として必要な資格・免許その他採用時に取得見込みの資格・免許を含みます。)

	S・H・R 年 月		S・H・R 年 月
	S・H・R 年 月		S・H・R 年 月
	S・H・R 年 月		S・H・R 年 月

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者	有 ・ 無
職員又は松山市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	有 ・ 無
日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	有 ・ 無

●志望動機

●自己アピール

●希望する受験方法 (希望する受験方法に✓印を付けてください。申込後の受験方法の変更は不可)

<input type="checkbox"/> テストセンター	<input type="checkbox"/> ペーパーテスト
----------------------------------	----------------------------------

●この試験を知ったきっかけ (該当するものに✓印をしてください。複数回答可)

<input type="checkbox"/> 広報まつやま	<input type="checkbox"/> 事業団ホームページ	<input type="checkbox"/> 松山市ホームページ	<input type="checkbox"/> 松山市役所・支所
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> その他()		

【記入心得等】

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入すること。
- 2 数字は算用数字を使用すること。
- 3 試験区分は、あなたの受験する□に✓印をすること。
- 4 記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。

令和5年度 社会福祉法人
松山市社会福祉事業団職員採用試験
受験票

試験区分

- 保 育 士 (C)
- 児童指導員 (D)
- 言語聴覚士 (E)
- 作業療法士 (F)
- 児童厚生員 (G)

受験番号 (記入不要)

(フリガナ)

氏
名

写 真 欄

(注)

- ・申込みの際に写真を貼ること。
- ・写真は、申込前 6 箇月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦 4.5cm×横 3.5cm 程度)
- ・申込書にも同じ写真を貼ること。
- ・写真の裏に申込者の氏名を記入してから貼ること。

<第1次試験日時> (ペーパーテスト申請者のみ)

令和5年9月17日(日) 午前9時00分から
(開場は午前8時40分予定)

※テストセンター申込者は自身が選択する日時

<第1次試験会場> (ペーパーテスト申請者のみ)

申込者に通知します。
※テストセンター申込者は自身が選択する会場

<持参物>

「令和5年度社会福祉法人松山市社会福祉事業団職員採用試験実施要領」で確認してください。

社会福祉法人松山市社会福祉事業団総務課
(Tel.089-921-5311)

✂切り取ってください。✂

✂切り取ってください。✂

(注1) 必ず点線で切り取ってから提出してください。

(注2) 拡大・縮小印刷は行わないでください。