

令和6年度 公益財団法人福井市ふれあい公社職員採用候補者試験申込書

裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

試験区分	介護専門職		※ 受験番号 (記入しないこと)		写真貼付欄 ※この欄に、申込前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身の写真で縦6cm、横4.5cmの大きさのもので、裏面に氏名を記入してから貼ってください。
(ふりがな) 氏名		年齢	生年月日(和暦)		
		才	年月日生		
現住所	〒 - 電話 () -				
合否通知先	(現住所と同じ場合は同上と記入すること。) 〒 - 電話 () -				
学歴 (最終学歴から順に高校まで記入)	学校名	学部・学科名	在学期間(和暦)	修学区分	
		学部 学科	年月～年月	卒/卒見込/その他()	
			年月～年月	卒/卒見込/その他()	
			年月～年月	卒/卒見込/その他()	
職歴 (職歴のある方は新しいものから順に記入)	勤務先の名称	勤務地	在職期間(和暦)		
			・ ・ ・ ～ ・ ・ ・		
			・ ・ ・ ～ ・ ・ ・		
			・ ・ ・ ～ ・ ・ ・		
資格・免許 必要な資格及び免許として	資格・免許名	取得年月日(和暦)	発行者名		
	普通自動車運転免許	・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
その他資格及び免許	免許・資格名	取得又は取得見込年月日(和暦)	発行者名		
		・ ・			
		・ ・			

志望動機	公益財団法人福井市ふれあい公社を志望する動機、理由を記入してください。	
社会活動	ボランティアやPTA、地域活動等、これまで取り組んだ活動を記入してください。	
	時期	活動内容
特技・趣味等	特技、趣味、得意分野等を記入してください。	

障がいのある方で受験の際に配慮が必要な場合は、下記に必要事項を記入してください。

1. 障害者手帳の記載事項を記入してください。 2. その他（試験準備のために必要ですので必ず記入してください。）

障がい名		ア 試験会場で車いすを使用する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
障がいの程度	級	イ 通常の机・いすの使用による受験に支障がある <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
職務上又は日常生活で制約されること		ウ 試験会場へは自家用車を利用する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ エ その他、受験に際して個別に必要と思われる事項があれば記入してください 〔 _____ 〕

私は、公益財団法人福井市ふれあい公社職員採用試験を受験したいので申込みます。

また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

なお、私は、次のいずれにも該当していません。

- 禁固以上の刑に処せられ、その執行が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人
- 当公社において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 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人

令和 年 月 日

(必ず署名) 氏名 _____

注意事項

- 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- 記入は、すべて黒のボールペン等消えないものを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 数字は、算用数字を用い、該当する□にレ印をつけ、※印の欄を除くすべての欄に記入してください。
- 写真は、上半身、脱帽正面向、縦6cm、横4.5cm、申込前6か月以内に撮影したものを使用してください。
なお、裏面には、必ず氏名を記入し貼付してください。
- 生年月日、在学期間、在職期間及び資格・免許の取得年月日は、必ず和暦（昭和・平成・令和）で記入してください。
- 学歴欄には、高等学校、高等専門学校等を含めて記入してください。
- 職歴欄には、現在、学生で就職経験のない場合は、該当なしと記入してください。
- その他の資格及び免許欄には、取得見込みの場合も記入してください。