

「法人後見センターなごやかぼーと専門職員（生活相談員）」採用試験申込書（1）

ふりがな				写 真	6ヶ月以内正面顔写真 縦4cm×横3cm
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		
現住所	〒 - 電話（ ） - 携帯（ ） - 連絡がとれる時間帯【 : ~ : 頃】			資 格 要 件	<p>■次の(1)～(2)のすべてに該当する方</p> <p>(1) 次のいずれかの資格を保有する方 ※保有している資格の（ ）内に○を記入 （ ）社会福祉士 （ ）精神保健福祉士 （ ）介護支援専門員</p> <p>(2) 普通自動車運転免許を有する方</p> <p>※採用試験申込時に上記に記載されている資格等を証明できる書類を本申込書に添付すること …社会福祉士登録証(写)、運転免許証(写)など</p>
通知先	〒 - 電話（ ） - 携帯（ ） -				
<p>私は名古屋市社会福祉協議会「生活相談員」採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。</p> <p>なお、私は募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p>また、私は募集要項1（5）その他の受験できない条件のいずれにも該当しません。</p> <p align="center">令和 年 月 日</p> <p>氏名 _____</p>					
職歴 (新しいものから順に)	勤務先	所在地	在職期間	職務内容	
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
最終学歴	学校名（学部・科名も記入）		自 己 P R		
	該当を○で囲む	卒業時期			
	中退・卒業見込・卒業	昭和 平成 令和 年 月			
資格・免許 （受験資格以外を記入）					

〔記入心得〕

- ※印以外は、本人自筆でもれなく記入すること。
- 記入には、黒または青のインクかボールペンを用いること。
- 通知先は、現住所以外に通知を希望する場合に記入すること。

裏面もご記入ください

※□がある項目は、該当するものにレをつけ、() がある項目は該当する回答を記入してください。

項目	内容
<p>通勤に利用する最寄駅等</p>	<p>●通勤に利用するご自宅からの最寄駅 () 駅</p> <p>●通勤に利用する最寄駅まで () で () 分</p> <p>●可能な通勤時間の範囲 (最寄り駅から) <input type="checkbox"/>考慮の必要なし <input type="checkbox"/>1時間以内 <input type="checkbox"/>1時間30分以内</p> <p>[備考]</p>
<p>パソコンの経験</p>	<p><input type="checkbox"/>Microsoft Office Word を使ったの文字の入力及び表の作成により文書の作成や印刷ができる。</p> <p><input type="checkbox"/>Microsoft Office Excel を使ったのデータ入力、名簿作成や表計算ができる。</p> <p><input type="checkbox"/>Microsoft Outlook または Windows Live メール等 (メール) を使ったメール作成し、送信ができる。</p> <p>[備考]</p>
<p>本人希望記入欄 (特に採用試験の受験等についての希望・配慮を必要とすることなどがあれば記入)</p>	<p><input type="checkbox"/>6月2日試験希望 <input type="checkbox"/>6月4日試験希望 <input type="checkbox"/>どちらでもよい (いずれかに✓してください)</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/>7月1日試験希望 <input type="checkbox"/>8月1日試験希望 (いずれかに✓してください)</p>
<p>【参考】 本採用試験を何で最初に知りましたか</p>	<p><input type="checkbox"/> 本会ホームページを見て</p> <p><input type="checkbox"/> 本会以外のホームページを見て ()</p> <p><input type="checkbox"/> ハローワークの求人を見て</p> <p><input type="checkbox"/> 新聞広告を見て</p> <p><input type="checkbox"/> 求人広告 (情報紙・求人誌) を見て ()</p> <p><input type="checkbox"/> 求人広告 (WEB) を見て ()</p> <p><input type="checkbox"/> 本会職員からの情報提供</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>