

福井県共同募金会 事務局職員採用試験 受験申込書 (A 票)

◎ 黒のインクまたはボールペンで、太枠内のすべての欄を記入してください。

※ 試験職種	※ 受験番号	※ 申込受付	※ 第1次受付	※ 第2次受付
事務職	-	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(ふりがな)	② 生年月日 (西暦)			
① 氏名	年 月 日生 (満 歳) ※ 令和6 (2024) 年4月1日時点の年齢			
③ 現住所	(〒 -) アパートの場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 () 方			
	日中連絡が取れる電話番号	TEL () -		
		携帯 () -		
④ 合格通知先住所	<input type="checkbox"/> 同上 ← 現住所と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 (〒 -) 合格発表時に確実に連絡のとれる所を記入してください。 () 方			
	日中連絡が取れる電話番号	TEL () -		
		携帯 () -		
⑤ 福祉または経理に関する資格 該当項目に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済	取得年 (西暦) :	年
	<input type="checkbox"/> 簿記検定 (級)	<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済	取得年 (西暦) :	年
		<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済	取得年 (西暦) :	年
		<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済	取得年 (西暦) :	年
⑥ 学歴 高校から最終学歴まで古い順に記入	学校名	学部・学科名	在学期間 (西暦)	修学区分
		部 科	年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込・在学中 修了・修了見込・中退
		部 科	年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込・在学中 修了・修了見込・中退
		部 科	年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込・在学中 修了・修了見込・中退
⑦ 職歴 直近のものから2か所まで記入	勤務先の名称	職務内容	在職期間 (西暦)	
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日まで ※在職中の場合は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ~ 現在	
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日まで	
⑧ 身体障がいに対する受験上の特別の配慮の希望 ※いずれかの <input type="checkbox"/> に必ずチェック				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑨ 志望動機 (簡潔に)				

◎ 受験資格・記載事項証明 ※ 必ず、記入日と氏名 (自署) を記入すること (記載漏れの場合は受理できません)

私は、福井県共同募金会が定める受験資格を有しており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。	2024年 月 日
	氏名

◎ 福井県共同募金会が定める受験資格は、職員採用試験案内「4 受験資格」に記載のとおりです。

◎ この申込書とは別様式で提示している「受験申込書類の提出方法」をよく読み、受験申込書 (A 票) に同封する「受験票 (B 票)」への氏名の記入と郵便はがきの裏面への貼付、あて名面への (受験票を送付する) あなたの住所と氏名の記入も必ず行ってください。書類の不備により、受け付けができない場合がありますので注意してください。