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 | － | ／ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （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** | □ 同上 ← 現住所と同じ場合は ☑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☑ | □ 社会福祉士 | □ 取得見込 □ 取得済 | | | | | 取得年（西暦）： 年 | | | |
| □ 簿記検定 (　級） | □ 取得見込 □ 取得済 | | | | | 取得年（西暦）： 年 | | | |
|  | □ 取得見込 □ 取得済 | | | | | 取得年（西暦）： 年 | | | |
|  | □ 取得見込 □ 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）** | |
|  | | | □常勤 □非常勤 □その他（ ） | | | | 年 月 日～　年 月 日まで  ※在職中の場合は☑ □ ～現在 | |
|  | | | □常勤 □非常勤 □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□に必ずチェック** | | | | | | | | □ 有 □ 無 | |
| **⑨ 志望動機（簡潔に）** | | | | | | | | | |

**⑩ 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、受付けができない場合がありますので注意してください。