鹿児島市手をつなぐ育成会職員採用試験受験申込書

			※受験番号		
試験区分	生活支援員　・　保育士		※ 受付		【写真添付欄】 1か月以内に撮影した上半身脱帽正面向 縦4．5㎝ 横3．5㎝ ※写真の裏面に氏名を記入してください。
ふりがな					
氏　名					
生年月日	昭和 平成	年　月　日	R8.8.1現在 満　歳		
現住所	〒　ー		電話番号	ー　ー	
Mail					

	学校名	学部・学科名	在学期間	区分
学　歴	現在又は最終		年　月から 年　月まで	平成 令和　年　卒　業 卒業見込 中退
	その前①		年　月から 年　月まで	平成 令和　年　卒　業 卒業見込 中退
	その前②		年　月から 年　月まで	平成 令和　年　卒　業 卒業見込 中退

	勤務先	職務内容	在職期間
職　務 経　歴	現在又は最終		年　月から 年　月まで
	その前①		年　月から 年　月まで
	その前②		年　月から 年　月まで
	その前③		年　月から 年　月まで
	その前④		年　月から 年　月まで

	資　格　・　免　許　名	取得(見込)年月	区分
資　格		年　月	取得　・　取得見込
		年　月	取得　・　取得見込
免　許		年　月	取得　・　取得見込
		年　月	取得　・　取得見込
		年　月	取得　・　取得見込

扶養家族数 （配偶者を除）	人	配偶者の有無	有　・　無	配偶者の扶養の義務	有　・　無

最近の障害福祉分野のニュースやトピックで、関心を持った事柄とその理由を教えてください。
志望の動機・理由と当法人で実現したいことを記入してください。
自己PRを記入してください。法人入職後、どのように活かすことができると考えますか。

私は、鹿児島市手をつなぐ育成会職員採用試験の受験を申込みますが、次のいずれにも該当しておりません。

ア　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

イ　成年被後見人又は被保佐人

ウ　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者

記載事項のとおり相違ありません。 令和　　年　　月　　日

氏　名　　印

記 入 上 の 注 意

1　記入事項に虚偽不正があると採用される資格を失うことがあります。

2　※欄を除いて、全ての欄にもれなくインク又はボールペン（黒又は青）を用い、楷書で丁寧に記入（自筆）してください。なお、数字は算用数字で記入してください。

3　年齢は、令和8年8月1日現在で記入してください。

4　連絡先は、あなたに連絡するときに確実に連絡できる所を記入してください。

5　写真は、2枚必要です。1枚は、受験申込書に、他の1枚は、受験票に貼ってください。