

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 職員採用申込書

令和6年度

職種区分	契約職員	希望する勤務地・職務名の番号と名称※1	第1希望		受付番号	記入しないこと
			第2希望			
			第3希望			
			第4希望			

※1 募集案内を参考に、希望する勤務地・職務名の番号と名称を記入してください。

(記載例) 第1希望：(1)－①法人事務局 第2希望：(2)－①若林区事務所
 第1希望：(2)－②太白区事務所 第2希望：(2)－②青葉区事務所
 第1希望：(4)台原老人福祉センター 第2希望：(3)宮城社会福祉センター

氏名	ふりがな	性別※2	年 月 日撮影
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		写 真 6か月以内に撮影した上半身のもの 縦4cm×横3cm 写真の裏に氏名を書くこと
現住所	〒 ー 電話番号 ()		

	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	付 記
学 歴	最終	年 月～ 年 月	
	その前	年 月～ 年 月	
	その前	年 月～ 年 月	

	チェック	資格名称	取得年月	備 考
関 係 資 格	<input type="checkbox"/>	社会福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	精神保健福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	介護福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修	年 月	
	<input type="checkbox"/>	ホームヘルパー (級)	年 月	
	<input type="checkbox"/>	Microsoft Office Specialist_____	年 月	
	<input type="checkbox"/>		年 月	

※所持する資格のチェック欄に○をつけ(複数可)、資格を証明する書類を添付してください。

※2 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格免許等（表に記入した資格以外に所持する資格・免許）			
名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
普通自動車免許（有・無）	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
職 歴（会社名）	在 職 期 間	身 分 （正職・パートなど）	担当した仕事の内容
（現在または最近）	年 月 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
（その前）	年 月 ～ 年 月		
趣味 特技			
応募 の 動 機			

私は、社会福祉法人仙台市社会福祉協議会契約職員に応募します。
 なお、受験資格の欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自署）

アンケート（記入は任意です）

あなたはこの職員採用試験をどのようにして知りましたか。該当するものの番号をすべて○で囲んで下さい。

1. 募集案内 2. 仙台市社会福祉協議会ホームページ 3. 宮城県福祉人材センター 4. ハローワーク
 5. 民間の求人サイト 6. 家族・友人・知人などの紹介 7. その他（ ）