

記入例

受験申込書(社会福祉士)

令和7年4月1日現在の年齢

<記入上の注意>

記入にあたっては黒インク又は黒ボールペン(消せるボールペン不可)を使い、楷書で丁寧に記入してください。(訂正は二重線で消してください。)  
年齢は令和7年4月1日現在の年齢を記入してください。虚偽の記載をすると、合格を取り消す場合があります。

写真貼付

縦 36~40mm  
横 24~30mm

正面・上半身・脱帽で  
提出日前3か月以内に  
撮影のもの

申込者	フリガナ	スンプ	シズカ	生年月日	年齢
	氏名	駿府	静	(S) 63年 8月 3日 (H)	36
住所 及び 連絡先	現住所	〒 420 - 0031 静岡市葵区追手町10番93号		電話: 054 - 221 - 1356 e-mailアドレス: shizuoka@shizuokahospital.jp	
	合格通知の送付先(上記と同じ場合は記入不要)	〒 -		電話: -	
	緊急時の連絡先	電話: 000 - 0000 - 0000 (携帯) 勤務先・実家・その他( )			
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)	学部・学科名等	入学・卒業等年月		
	静岡市立 高校	普通科	(H) R 13年 4月 入学 (H) R 16年 3月 卒見込・中退・編入		
	静岡市立 短大・高専 専門・大学	法学部 法律学科	(H) R 16年 4月 入学 (H) R 20年 3月 卒見込・中退・編入		
		短大・高専 専門・大学・院		H R 年 月 入学 H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入	
職務 経験	勤務先・部課名・所在	職務内容 (勤務時間が週30時間以上のもの)	雇用 形態	在職期間	受験資格に関する 職務経験期間
	〇〇総合病院 地域連携室	がん相談業務、医療福祉制度相談	正職員	H20年 4月 1日 から H25年 3月31日 まで	5 年 ____ 月
	〇〇病院 総合相談センター	地域連携業務、入退院手続き、 受診相談等	正職員	H25年 4月 1日 から 年 月 日 まで	11 年 ____ 月
				年 月 日 から 年 月 日 まで	年 ____ 月
職務経験の通算期間(1ヶ月未満の日数については、30日をもって1月としてください。)⇒					15 年 ____ 月
免許・ 資格等	社会福祉士	(H) R 20年 3月	(取得)	取得見込	
	普通乗用車運転免許	(H) R 16年 7月	(取得)	取得見込	
		H R 年 月	取得	取得見込	
		H R 年 月	取得	取得見込	
		H R 年 月	取得	取得見込	
採用希望時期	令和 7 年 4 月 から勤務可能				
この採用情報をどこで最初に入手しましたか。該当する項目に○を付けてください。 (当院HP)・就職情報サイト( )・広告媒体( )・その他( )					
<input checked="" type="checkbox"/> 私は、試験案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 <input checked="" type="checkbox"/> この受験申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 採用フォームを入力送信しました。					
令和 6 年 8 月 X 日(申込書記入日)			氏名 駿府 静 (自署)		