

|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                |                |                                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|------|------------------|-----------------------|----------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 社会福祉法人上尾市社会福祉協議会<br>令和9年4月1日付職員採用 秋試験申込書 |                                                                                          |  |            | 受験職種 |                  | 学歴区分（○で囲む）            |                | 受験番号           |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  | 大学・短大・高校              |                | ※上尾市社協記入       |                                                                        |
| ふりがな                                     |                                                                                          |  |            | 性 別  | 生<br>年<br>月<br>日 | 年 月 日<br>令和9年4月1日現在 歳 |                |                | 写真貼付欄<br>縦 4.0cm×横 3.0cm<br><br>・最近3か月以内に撮影<br>・上半身脱帽<br>・正面向き<br>・無背景 |
| 氏 名                                      |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                |                |                                                                        |
| 現住所                                      | 〒<br>TEL ( )                                                                             |  |            |      |                  |                       |                |                |                                                                        |
| 連絡先                                      | 〒<br>平日の日中の連絡先をご記入ください。 TEL ( )                                                          |  |            |      |                  |                       |                |                |                                                                        |
| 学 歴<br>(高等学校以上)                          | 学校名                                                                                      |  | 学部・学科名     |      | 所在都道府県           |                       | 在学期間（和暦）       |                | 区分（○で囲む）                                                               |
|                                          | (最 終)                                                                                    |  |            |      |                  |                       | 年 月から<br>年 月まで |                | 卒業・中退                                                                  |
|                                          | (その前)                                                                                    |  |            |      |                  |                       | 年 月から<br>年 月まで |                | 卒業・中退                                                                  |
|                                          | (その前)                                                                                    |  |            |      |                  |                       | 年 月から<br>年 月まで |                | 卒業・中退                                                                  |
| 職 歴                                      | 勤務先（部・課まで）                                                                               |  | 勤務内容       |      |                  | 所在都道府県                |                | 在職期間（和暦）       |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                | 年 月から<br>年 月まで |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                | 年 月から<br>年 月まで |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                | 年 月から<br>年 月まで |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  |            |      |                  |                       |                | 年 月から<br>年 月まで |                                                                        |
| 資格・<br>免許等                               | 種類・名称                                                                                    |  | 取得・取得見込年月日 |      | 種類・名称            |                       | 取得・取得見込年月日     |                |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  | 年 月 日      |      |                  |                       | 年 月 日          |                |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  | 年 月 日      |      |                  |                       | 年 月 日          |                |                                                                        |
|                                          |                                                                                          |  | 年 月 日      |      |                  |                       | 年 月 日          |                |                                                                        |
| 署名欄                                      | 【受験する方】<br>私は、募集案内に規定する受験欠格に関する条項に該当しません。また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。<br><br>年 月 日<br>氏 名 |  |            |      |                  |                       |                |                |                                                                        |

社会福祉法人上尾市社会福祉協議会  
令和9年4月1日付 職員採用 秋試験  
受 験 票

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| 写真貼付欄<br>縦 4.0cm×横 3.0cm<br><br>・最近3か月以内に撮影<br>・上半身脱帽<br>・正面向き<br>・無背景 |
|------------------------------------------------------------------------|

切り取らないでください

|      |  |
|------|--|
| 受験職種 |  |
| 受験番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏 名  |  |

・試験日時

○1日目 令和8年10月31日（土）  
受 付 午前 9時00分  
試験開始 午前 9時30分  
試験内容 適性検査、作文  
試験終了 午後12時30分

○2日目 令和8年11月15日（日）  
受 付 午前 9時00分  
試験開始 午前 9時30分  
試験内容 面接  
※受験番号順に15分程度予定

## ○試験会場

### 上尾市社会福祉協議会

住所 上尾市大字平塚724番地 上尾市総合福祉センター

電話 048-773-7155

## ○当日持参するもの

- 1 受験票
- 2 筆記用具(HB 鉛筆、消ゴム)

## ※ 申込書記入上の注意

- 1 記入は黒インク（ボールペンも可）を用い、かい書で丁寧に記入すること。
- 2 受験番号以外は、漏れなく記入すること。（右側の受験票欄にも忘れずに記入する）
- 3 「現住所」欄は、寮・下宿等の場合には、建物の名称や同居先等を明確に記入すること。
- 4 「連絡先」欄は、帰省地など現住所以外の連絡場所がある場合は記入すること。
- 5 「学歴」欄は、高等学校以上で現在までの学歴を**新しいものから順に3つまで**記入すること。
- 6 「学歴の在学期間の上段の年月」欄は入学年月を記入し「下段の年月」欄は卒業年月を記入すること。
- 7 「職歴」欄は、現在までの職歴を**新しいものから順に4つまで**記入すること。
- 8 「職歴の在職期間の上段の年月」欄は就職年月を記入し「下段の年月」欄は退職年月を記入すること。  
在職中の場合は「下段」に「在職中」と記入すること。
- 9 申込書の年月日欄は**全て和暦**で記入すること。
- 10 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 11 この申込書提出後、記入事項に変更が生じた場合は、直ちに申し出ること。  
※ 特に、住所等連絡先が変更になった場合には、速やかに連絡すること。

## ※ その他の注意事項

次の各号の一に該当する者は、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 1 日本の国籍を有しない者
- 2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 上尾市社会福祉協議会職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法の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