

# 福井県社会福祉協議会 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
総合職	—	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(ふりがな)				
① 氏名	② 生年月日 (西暦)			
	年 月 日生 (満 歳)			
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	<input type="checkbox"/> 同上 ← 現住所と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> 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			
⑤ 専門資格 該当項目に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済 →	登録番号: /	登録年 (西暦): 年
	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	<input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 取得済 →	登録番号: /	登録年 (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)	
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日から 年 月 日まで ※在職中の場合は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ~現在	
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ( )	年 月 日から 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	※いずれかの口に必ずチェック			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑨ 志望動機 (簡潔に)				
⑩ 第1次試験の受験 方法 (いずれかに○)	1.マークシート方式 (集合受験) 2.テストセンター方式 (WEB 受験) → E-mail アドレス ( )			
⑪ 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、福井県社会福祉協議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。	2026年 月 日			
	氏名			

◎ 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)」への氏名の記入も必ず行ってください。書類に不備がある場合は、受け付けができませんので注意してください。