

島田市社会福祉協議会職員採用試験申込書

年 月 日

ふりがな			年 月 日生	受験番号	
氏 名	Ⓜ		(満 歳)	写真をはる位置	
現住所	〒		電話番号	1 正面、上半身、脱帽、 無背景	
通知先	〒		電話番号	2 申込前3か月以内に撮影 したもの	
年	月	学 歴 ・ 職 歴			
年	月	免 許 ・ 資 格			
[志望の動機]					
[特技・趣味・得意科目等]					

〔本人希望記入欄〕 給料、職種、勤務時間、その他の希望があれば記入

健康状態

扶養家族数（配偶者を除く）

人

配偶者

有 ・ 無

配偶者の扶養義務

有 ・ 無

調査票 参考のための次の問いにお答えください。該当箇所にチェックしてください。複数回答可能です。

1 接客について

得意

接客業務をしたことがある

普通

苦手

2 電話対応について

得意

その1年間に電話業務をしたことがある

普通

苦手

3 パソコン（ワード）

差し込み印刷可能

表（罫線）作成可能

文字入力可能

経験なし

4 パソコン（エクセル）

グラフ作成可能

ピボットテーブル使用可能

VLOOKUP 関数使用可能

一般的な関数（ $\Sigma$ 、平均など）使用可能

数字入力可能

経験なし

5 メール

メール作成可能

経験なし

6 ワード・エクセル以外のソフトウェアの使用経験について

あり（ソフト名等

）  なし