公益財団法人岡山市ふれあい公社職員採用試験（福祉職）

書類での申込みについて

1　書類での、採用試験申込の際には、以下の内容を揃えてご提出ください。

⑴**申込書①**　※学歴・職歴が書ききれない場合は、別添の様式へ記入し併せてご提出ください。

⑵**申込書②**

⑶**110円切手**（試験案内送付用）

2　書類提出先

〒702-8002　岡山県岡山市中区桑野715番地の2

公益財団法人岡山市ふれあい公社　総務課総務係　宛

※郵送の場合、郵便事故があった場合の責任は負いません。（簡易書留が望ましい）

※持参の場合、岡山ふれあいセンター2階 総務課へお越しください。

3　書類受付期間

令和8年11月24日（火）～令和9年1月11日（月・祝）

午前8時30分～午後5時（ただし、土・日曜日及び祝日は受付していません）

※持参による申し込みは、**令和9年1月8日（金）午後5時まで**

※郵送による申し込みは、令和9年1月11日（月・祝）**必着**

4　試験開始時間及び集合時間の案内送付について

申込期間終了後、ご自宅に試験当日の詳細について案内をお送りします。

当日は、案内に記載している受験番号確認をいたしますので、受付時にご提出ください。

※令和9年1月13日（水）を過ぎても、案内が届かない場合には、令和9年1月15日（金）午後5時までに、総務課総務係（（086）274-5139）へお問い合わせいただき、指示を受けてください。

5　様式への記入は、手書き、パソコンでの作成いずれの方法でも構いませんが、様式自体の変更・修正は行わないでください。（様式の文言の変更や行や列の挿入・削除は不可）

6　記入については、次ページの記入要領の内容をよく読み、内容に漏れが無いようにご注意ください。

公益財団法人岡山市ふれあい公社職員採用試験

受験申込書・受験票　記入要領

1　記載事項に不正があると、職員に採用される資格を失うことがあります。

2　ダウンロードした申込書を印刷する場合は、**A4サイズの普通紙（白色無地）に片面ずつ**印刷してください。

3　受験申込書①②のすべての欄に、記載してください。

（自署の場合は、ボールペンを使用し、消えるタイプのボールペンは使用しないでください）

数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがな、年月日は西暦で記入してください。該当する事項は○で囲むまたは選択してください。記載した箇所を訂正する場合は、二重線で訂正してください。

（修正液・修正テープの使用不可）

4　職種（記号）は、下記の表を参照して記入してください。

5　現住所は、現在住んでいるところで、他家に同居している場合には必ず同居先を詳しく記入してください。

6　連絡先欄は、合格通知その他の連絡を**現住所以外のところに希望する場合のみ**記入してください。

7　学歴は、専門学校等を含め、中学校以降のものを記入してください。

職歴は、自家営業も含めて、今までの勤務経験を記入してください。

※学歴・職歴が記入欄に書ききれない場合は、別添の様式を使用して、提出してください。

8　資格・免許は、受験資格に係るものは必ず記入してください。

また、取得状況について該当する内容を○で囲むまたは選択してください。

9　障害者の方（身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方）は、障害の状況欄に必要事項を記入してください。

10　試験開始時間及び受付開始時間は、受付締切後、郵送によりお知らせいたします。

公益財団法人岡山市ふれあい公社　職員採用試験　受験申込書①

<注>　記入要領をよく読んでから記入してください。

（公財）岡山市ふれあい公社

受験番号	※

ふりがな 氏　名	性別	職　種（記号）	写　真 （タテ4cm×ヨコ3cm） **1 申し込みの際に写真を貼ってください。** **2** 写真は**直近3か月以内**に撮影した正面向き，脱帽，上半身のものとし、ノリを全面につけて貼ってください。
生年月日（西暦）　年　月　日生	年齢　歳 2027年4月1日現在	歯科衛生士(A)	
現住所	〒　－ 電話　－　－ Email　－　－		
連絡先	〒　－ 電話　－　－		

学歴（転校も記入してください）

学校名(学部・学科・課程名)	所在地	在学期間((西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別
最終(又は現在)	市・区 町・村	・　～　・	卒・中退 転校・卒見
その前	市・区 町・村	・　～　・	卒・中退 転校・卒見
その前	市・区 町・村	・　～　・	卒・中退 転校・卒見
その前	市・区 町・村	・　～　・	卒・中退 転校・卒見
その前	市・区 町・村	・　～　・	卒・中退 転校・卒見

職歴（新しい順に）

勤務先(部課名まで)	雇用形態(正規・パート等)	職務内容	所在地	勤務期間((西暦)年・月を記入)
現在(現在在学中又は現在無職の場合は「なし」と記入)			市・区 町・村	・　～　・
その前			市・区 町・村	・　～　・
その前			市・区 町・村	・　～　・
その前			市・区 町・村	・　～　・
その前			市・区 町・村	・　～　・

資格・免許

普通自動車運転免許	・　取得 見込		・　取得 見込

障害の状況

身体障害者手帳		療育手帳
等級 種　級	障害名 （交付日　年　月　日）	判定

☐ 上記のとおり受験を申し込みます。また,この申込書の記載事項に相違ありません。

年　月　日　　氏名

公益財団法人岡山市ふれあい公社　職員採用試験　受験申込書②

職種（記号）	歯科衛生士（A）	氏名	

志望動機

自覚している自分の性格（長所と短所について記述してください。）

あなたが働くうえで、大切だと考えることは何ですか。

本人希望記入欄（勤務地、早期採用時期など採用後の希望があれば記入してください）

今回の試験を何でご覧になりましたか（複数回答可）

□1. 岡山市広報誌「市民のひろば」	□2. ふれあい公社ホームページ	□3. Facebook
□4. ふれあい公社インスタグラム	□5. ハローワーク	□6. 大学等の就職情報
□7. 生活情報紙「さりお」	□8. 求人サイト	□9. その他

上記で「8.求人サイト」「9.その他」を選択した場合は、その内容を下記に記載してください。

公益財団法人岡山市ふれあい公社　職員採用試験　受験申込書（別紙）

職種（記号）	歯科衛生士（A）	氏名	

学歴（申込書で書ききれない内容があれば記入してください。）

記入内容：学校名／学部・学科／所在地／在学期間（西暦年・月）／卒・卒見・中退

職歴（申込書で書ききれない内容があれば記入してください。）

記入内容：勤務先／雇用形態／勤務内容／所在地／勤務期間（西暦年・月）
