

身 上 報 告 書

受験番号

1	ふりがな				8		氏 名	印	岩見沢市社会福祉協議会以外の官公署又は民間企業等の採用試験を受験しましたか。また、その結果はどうでしたか。今後受験を予定している場合についても記載してください。 例：〇〇市役所（2次不合格）、〇〇市役所（受験予定）、〇〇会社（内定）、受験予定なしなど				
		（昭和・平成 年 月 日生）											
2	現住所												
		(帰省先)											
3	配偶者	有 ・ 未婚 ・ 離別 ・ 死別											
4	住 宅	持ち家 ・ 公宅社宅 ・ 借 家 下 宿 ・ 間 借 り ・ 親等と同居											
5	同居 の 家 族	氏 名	年 齢	続 柄	勤 務 先 名 ・ 学 校 名	9		岩見沢市社会福祉協議会を志望した動機					
	別居 の 家 族						10		得意な学科名				
11							11		学校における生徒会活動及びクラブ活動について				
6	緊急の場合の連絡先及び連絡方法（自宅・帰省先以外） ※例：親の勤務先・自分の携帯電話等				12		趣味及びボランティア活動について						
13	身 長	cm	体 重	kg	13		自分の長所・短所について						
	視 力 (裸眼)	右 () 左 ()	色 覚	正常・色弱・色盲									
7	1 既往症について 病 名 発病時期 現在の状態 2 総体的な現在の健康状態				14		以上のほか、特に述べたいことがあれば記載してください。						

※（注意）

- 1 黒若しくは青のボールペン又はインクで、漏れなく丁寧に記入してください。
- 2 数字は算用数字を用いてください。
- 3 家族の欄は自己を含めて記入し、勤務先名・学校名を詳細に記入してください。
- 4 該当のない箇所は「なし」と明記してください。
- 5 現住所は、通学等のため下宿等をしている場合は、帰省先も併記してください。
- 6 必ず受験者本人が記入・押印してください。