（就規４－１）社会福祉法人 中越福祉会「みのわの里」

職 員 採 用 試 験 申 込 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選択職種  （希　　望） |  | | ※受験番号 | ※受付年月日 | |  | |
|  |  | |
|  | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 男  ・  女 |
| 氏　　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭 ・ 平　　　年　　　　月　　　　日生　（満　　　　　歳） | | | | | | |
| 現　住　所 | 〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　－　　　　－　　　　　） | | | | | | |
| 合否通知先 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯　　　　　－　　　　－　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　－　　　　－　　　　　） | | | | | | |
| 学　　　歴  （中学校から） | 学　　校　　名 | 学部・学科 | | | 在　学　期　間 | | 該当を○で囲む |
| 中学校 |  | | | 年　月～　年　月 | | 卒 |
|  |  | | | 年　月～　年　月 | | 卒・卒見込・中退 |
|  |  | | | 年　月～　年　月 | | 卒・卒見込・中退 |
|  |  | | | 年　月～　年　月 | | 卒・卒見込・中退 |
|  |  | | | 年　月～　年　月 | | 卒・卒見込・中退 |
| 職　　　歴  自宅、自営業  も含め順に記  載する。 | 勤　　務　　先 | 所　　在　　地 | | | 在　職　期　間 | | 退　職　理　由 |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |
|  |  | | | 年　月　日～　 年　月　日 | |  |

（記入上の注意）

1. ※欄を除きすべて記入して下さい。（裏面もあります。）
2. 記入漏れがある場合及び記名押印がない場合は受付けません。
3. 楷書で黒インク又はボールペンで記入してください。
   * 記載事項に不正があると採用の資格を失うことがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資　格　・　免　許（取　得　年　月　日・記　号　番　号） | | | | | | |
| 資 格 ・ 免 許 区 分 | | 取得年月日 | 記 号 番 号 | | | 発行機関名 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 志望の動機 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 得意分野 |  | | | 不得意分野 |  | |
| 運　 動 |  | | | 趣 味 |  | |
| ボランティア活　　　　動 |  | | | | | |
| 上記の記載事項は事実に相違ありません  令和 　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |