（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　 |