**社会福祉法人 邑智福祉振興会 職員採用試験申込書（令和3年4月採用）**

　　（記入日）令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 験 番 号 | ※ | 写　真（縦4㎝×横3㎝）上半身、脱帽、正面向きで、３か月以内に撮影したもの。 |
| ※受験番号欄は記入しないでください |
| 希 望 職 種（○印） | 支援員・指導員　、　保育士　、　事務員栄養士・調理員　、　看護師 |
|  |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  | 男・ 女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　　月　　　日生（満　　　　歳） |
| 現住所(下宿の方は下宿先) | 〒　　　　－　　　　　 |
| 電話（　　　）　　　－ | 携帯電話（　　　　）　　－ |
| 現住所以外の連絡先 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 電話（　　　）　　　－ |

学歴（中学校から順に記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在学期間 | 学校・学部学科 | 区分（○印） |
| 年　 月～　 年　 月 | (中学校) | 卒業 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |
| 年　 月～　 年　 月 |  | 卒業 ・ 卒業見込・中退 |

職歴（欄が不足する場合、別紙に作成し添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在 職 期 間 | 勤務先の名称 | 職 務 内 容 |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年 月～　 年　 月 |  |  |
| 年　 月～　 年　 月 |  |  |

資格・免許など（取得見込みのものも記入し、欄が不足する場合、別紙に作成し添付）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格・免許 | 取 得（○印） | 取得（見込）年月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |
|  | 有 ・ 取得見込 | 年　　 月 |

志望理由・自己ＰＲなど

|  |  |
| --- | --- |
| 志望理由 |  |
| スポーツ・クラブ活動、ボランティア・福祉活動等 |  |
| 自己ＰＲ【性格(長所・短所)、趣味、特技など】 |  |

|  |
| --- |
| 私は、社会福祉法人邑智福祉振興会の職員募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしています。本書の記載内容に相違ありません。　　　令和　　　年　　　月　　　日　　署　名（自筆）：　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

【記入についての注意事項】

１．申込者本人が黒ボールペン又は黒インクを用いて楷書で記入すること。（パソコン入力不可）

２．学歴は、中学校から最終学歴まで順次記入すること。

３．職歴は、本試験申込時までの職歴（自営業含む）を順次記入すること。

４．ホームページからダウンロードした際は、この申込書を両面印刷して記入し提出すること。