

社会福祉法人上越福祉会 令和4年度正規職員採用試験受験申込書

( 年 月 日現在)

受験志望 職種	生活支援員		受験番号	※記載不要		カラー写真 (縦4cm×横3cm)  最近3ヶ月以内に 撮影したもの
(ふりがな)			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	
氏名			(年齢)	( 歳)		
(ふりがな)						
現住所	〒 - 電話 ( ) -					
(ふりがな)						
連絡先 (上と異なる場合)	〒 - 電話 ( ) - ※携帯電話も可					
学 歴	学校名		学部・学科・専攻等	修学期間		卒業・中退等の別
	最終 (現在)			年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
	その前			年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
	その前			年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
経 歴	勤務先		所在地(市町村名)	勤務期間		業務内容
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
【資格・免許】						
【志望動機】			【当法人でやってみたいこと】			
【卒業研究・ゼミ・実習テーマ等】			【その他 (性格や趣味・特技・アピール点等)】			
【健康状態】						

この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印