

社会福祉法人上越福祉会 令和6年度正規職員採用試験(学卒用)受験申込書

(年 月 日現在)

カラー写真
(縦4cm×横3cm)
最近3ヶ月以内に
撮影したもの

受験志望 職種	生活支援員		受験番号	※記載不要	
(ふりがな)			生年月日	□昭和	年 月 日生
氏名			(年齢)	□平成	(歳)
(ふりがな)					
現住所	〒 - 電話 () -				
(ふりがな)					
連絡先 (上記と異なる場合)	〒 - 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	□卒業 □年中退 □卒業見込
	その前			年 月～ 年 月	□卒業 □年中退
経 歴	勤務先(勤務経験あれば)		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】					
【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

(続紙あり)

