

社会福祉法人上越福祉会 令和6年度正規職員採用試験(社会人用)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	年 月 日生	
氏名			(年齢)	<input type="checkbox"/> 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	最終	学校名	学部・学科・専攻等	修学期間	卒業・中退等の別	
	その前			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退	
				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退	
【資格・免許】						
【健康状態】						

この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

(続紙あり)

