

社会福祉法人上越福祉会 令和7年度正規職員採用試験(学卒用)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
(ふりがな)		生年月日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
氏名			
(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 <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
【資格・免許】			
【健康状態】			

カラー写真
(縦4cm×横3cm)
最近3ヶ月以内に
撮影したもの

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)

