

社会福祉法人上越福祉会 令和7年度正規職員採用試験(社会人用)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	<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	<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
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)

