

社会福祉法人石鳥谷会職員採用試験受験申込書

※施設使用欄【受験番号： — 】

申込職種 (どちらかを○で囲む)		介護員 ・ 看護員			
(ふりがな) 氏 名		性 別		男・女	写 真 (6 cm×4.5 cm程度)
生年月日		昭和 年 月 日生(満 平成 歳)			
現 住 所		〒 TEL — — 携帯 — — ※ TEL と携帯は、連絡の取れやすい方を○で囲むこと。			
資 格		資 格 名		番 号 等	取得年月日
学 歴	学 校 名	学部学科 名	就 学 期 間		就学状況
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・中退

※ 本書は、高校新卒者においては提出不要です。

※ 選択箇所は、「○」で囲むこと。

※ 資格取得が元年度中取得見込みの場合は、番号等欄に「見込」と記入のこと。

職 歴 (所在地は市町村名のみ)	勤務先名	所在地	在 職 期 間	職務内容	退職理由
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		

※ 職歴欄が不足の場合は、A 4 判の適当な用紙に上記に倣い記入のこと。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

㊞

本書のほかに、別途履歴書等をご提出いただくと面接の参考になります。