

職員採用試験申込書

選 択 職 種	生活支援員		※受験番号	※受付年月日	写真貼付箇所 受付申込日前3ヶ月以内に撮影した上半身脱帽正面向の写真 (3.0cm.×4.0cm.)
ふりがな				男 ・ 女	
氏 名					
生年月日	昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
現 住 所	〒 (電話 - -)				
合否通知先	〒 (電話 - -)				
学 歴 (中学校から)	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	該当を○で囲む
	中学校			年 月～ 年 月	卒
				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
職 歴 (自宅、自営業 も含め順に記 載する。)	勤 務 先	所 在 地		年 月～ 年 月	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	
				年 月～ 年 月	

(記入上の注意)

- ※欄を除きすべて記入して下さい。(裏面もあります。)
- 記入漏れがある場合及び記名押印がない場合は受けません。
- 楷書で黒インク又はボールペンで記入してください。
※ 記載事項に不正があると採用の資格を失うことがあります。

資格・免許(取得年月日・記号番号)

資格・免許区分	取得年月日	記号番号	発行機関名

志望の動機	

得意分野		不得意分野	
------	--	-------	--

運動		趣味	
----	--	----	--

ボランティア活動	
----------	--

上記の記載事項は事実に相違ありません

平成 年 月 日

氏 名 印