

職員採用試験受験申込書

年 月 日現在

希望職種	令和 2年度 支援員		※ 受験番号	
ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
ふりがな 現住所	〒		電話番号() -	
ふりがな 連絡先	〒		電話番号() -	

希望職種は希望を○で囲む。

(タテ4cm×ヨコ3cm)

- 1 写真を貼ってください。
- 2 写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、糊を全面につけて貼ってください。

(※連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)

学 歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 ・ 学 科	所 在 地
	年 月 ~ 年 月 卒・中退	中学校		市区 町村
	年 月 ~ 年 月 卒・中退			市区 町村
	年 月 ~ 年 月 卒・中退			市区 町村
	年 月 ~ 年 月 卒見込 卒・中退	※ 最終(現在)		市区 町村

職 歴	勤 務 期 間	勤 務 先	所 在 地
	年 月 ~ 年 月		市区 町村
	年 月 ~ 年 月		市区 町村
	年 月 ~ 年 月		市区 町村
	年 月 ~ 年 月		市区 町村
	年 月 ~ 年 月		市区 町村
	年 月 ~ 年 月		市区 町村

免 許 ・ 資 格	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 名	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 名

趣味・特技		ボランティア活動等	
-------	--	-----------	--

自己PR	
------	--

志望動機	
------	--

通勤時間	約 時間 分
扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無

社会福祉法人笠岡市社会福祉事業会 理事長 様

上記のとおり採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、受験資格等この受験申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日 氏名
(本人自署)
