

社会福祉法人中播福祉会
 正規職員採用試験受験申込書(兼履歴書) 【支援員】

年 月 日現在

氏名	ふりがな		性別	男・女	配偶者の有無	有・無	写真を貼ってください。 (縦4.5cm×横3.5cm) 申込前3箇月以内に撮影したもの (無帽、上半身、正面)
	⑩						
生年月日	年 月 日生(令和6年4月1日現在 満 歳)			扶養家族数	人		
現住所	〒 _____ 自宅電話 _____ 携帯電話 _____						
連絡先(現住所と異なる場合のみ記入)	〒 _____ 電話 _____						
学歴(高校以降)	学校名等			卒業・卒業見込み年月日			
				年 月 日	卒業・卒業見込		
				年 月 日	卒業・卒業見込		
				年 月 日	卒業・卒業見込		
職歴等	勤務先名		職種	在職期間			
				年 月 ~	年 月まで		
				年 月 ~	年 月まで		
				年 月 ~	年 月まで		
免許・取得資格等	種類等			取得年月日			
				年 月	取得・取得見込		
				年 月	取得・取得見込		
				年 月	取得・取得見込		
パソコンスキル	・基本的な操作ができるものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他()						
応募動機等							
自己PR							
趣味・特技							
本書の記載事項について相違ありません。 年 月 日 氏名 _____ ⑩ (必ず署名・押印してください。)							
※申込受理日	令和 年 月 日			※受付番号	第 号		

※印は記入を要しない