

受験番号□※)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <h3 style="margin: 0;">写真</h3> <p style="margin: 5px 0;">縦36～40mm 横24～30mm 無帽、上半身 正面から撮影</p> </div>			
ふりがな					
氏名					
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)					
ふりがな					
〒 -					
現住所					
(現住所と異なる場合)					
電話番号(固定) - -		(携帯) - -			
学歴	在学期間	学校名	学部・学科	修学区分	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
年 月 日まで			中退・修了		
職歴	在職期間	職業・勤務先等	職務内容(具体的に記載してください)		退職理由
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
年 月 日まで					
資格・免許等	名称	取得年月日	名称	取得年月日	

①当会を志望する理由について教えてください	
②当会に入職して取り組んでみたいことを教えてください	
③自己PRをお書きください	
④特技・趣味	⑤その他(自由に活用してください)
<input type="checkbox"/> 通勤時間 約 時間 分 <input type="checkbox"/> 通勤手段	
<input type="checkbox"/> 配偶者 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> 配偶者の扶養義務 有 ・ 無	
<input type="checkbox"/> 扶養家族 人 <input type="checkbox"/> 収入制限 有(～ 万円) ・ 無	
<input type="checkbox"/> 兼務 無 ・ 有(勤務曜日、勤務先、内容を記載…)	
上記記載事項は、事実と相違ありません。 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 氏名 印 </div>	

この度の採用試験をお知りになった媒体はどちらですか。該当するものに○印をしてください。

- さんだ社協だより
 ホームページ
 福祉人材センター
 学校の掲示板等
 知人からの紹介(紹介者:)
 その他()