

受験番号 (*)		<div style="border: 2px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <h3>写真</h3> <p>(縦4cm×横3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込前3カ月以内のもの ・無帽、上半身 ・正面から撮影 </div>				
ふりがな						
氏名						
生年月日		昭和	・平成	年	月	日 (満 歳)
連絡先		ふりがな				
〒		-				
住所						
(住所と連絡先が異なる場合)						
電話番号(固定)		-	-	電話番号(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)
○通勤時間 約 時間 分	○通勤手段
○配偶者 有 ・ 無	○配偶者の扶養義務 有 ・ 無
○扶養家族 人	○収入制限 有(～ 万円) ・ 無
<p>上記記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

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 ・求人情報誌 ・知人からの紹介(紹介者:)

・ハローワーク ・indeed ・その他()