

社会福祉法人三田市社会福祉協議会 職員採用試験(嘱託職員:看護師)受験申込書

受験番号 (*)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <h3>写真</h3> <p>(縦4cm×横3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込前3カ月以内のもの</li> <li>・無帽、上半身</li> <li>・正面から撮影</li> </ul> </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)		-	-	(携帯)	
学歴	在学期間	学校名		学部・学科	
	年 月 日から				
	年 月 日まで			卒・卒見	
	年 月 日から			中退・修了	
	年 月 日まで				
	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)	
	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>以上記載事項は、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 <span style="float: right;">印</span></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: )
- ・indeed ・その他( )