

## 社会福祉法人十日町福祉会職員採用試験申込書

職 種	※受験番号	※受付年月日	写真貼付箇所 ( 上半身・正面 無帽・3か月 以内に撮影 したもの )  縦4cm、横3cm程度			
フリガナ						
氏 名		男 女				
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 )					
住 所	〒					
(採用試験 関係文書 送付先)	番地					
	電話( ) -					
連 絡 先	〒					
※上記以外 の連絡先。	番地					
	電話( ) -					
学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間			
	高等学校		年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
			年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
			年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
			年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
			年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
			年 月 から 卒業・見込 年 月 まで 中退			
職 歴	勤務先	職務内容	在職期間		備 考	
			年 月 日から 年 月 日まで			
			年 月 日から 年 月 日まで			
	( 古い方 から順 に記載 する )			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		

職 歴 (表面から続く)	勤務先	職務内容	在職期間	備 考
			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	
免許・資格	免許・資格の種類		取得年月日	記号番号
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
得意科目				
趣味・特技				
スポーツ・ クラブ活動 ・文化活動				
自覚して いる性格				
賞 罰				
志望の動機 自己PR等				
<p>私は、社会福祉法人十日町福祉会職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申込者氏名(自書)</p>				

(記入上の注意)

- 1 楷書で、黒のインク又はボールペンで記入してください。
- 2 ※印欄は記入しないでください。
- 3 数字は算用数字を用いてください。