

◆裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。

社会福祉法人なすびの里

平成30年度職員採用試験受験申込書

| | | | | | | |
|---|----------|----------|-----|------|---------------------|---|
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | (写真貼付欄) 申込3ヶ月以内に 撮影した、正面胸か ら上のカラー写真。 たて4cm よこ3cm |
| | | 押印欄 | | | 平成 年 月 日現在 (満 歳) | |
| 現在の住所 | | | | | 電話 - - | |
| 家族の住所 | | | | | 電話 - - | |
| 学歴 | | | | | 年 月 卒業 卒業見込 中退 | |
| | | | | | 年 月 卒業 卒業見込 中退 | |
| | | | | | 年 月 卒業 卒業見込 中退 | |
| 職歴 | | | | | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | | | | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | | | | 年 月 ~ 年 月 | |
| 資格免許 | 資格・免許の名称 | 所得(見込)年月 | | | 受験種 | () 支援員 () 相談支援専門員 () 看護師(正・非) ※ 該当するものに○をつけてください。 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | *受験番号 | 1・2・3・4・5～ |
| <p>☆合否通知等の連絡先(現住所以外を希望する方のみ番号を○で囲む。)</p> <p>1. 家族住所</p> <p>2. その他(右の空欄に郵便番号と住所を記入のこと)</p> | | | | | | |

注 意 事 項

- 1 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失います。
- 2 *欄を除いて全てに記入してください。
- 3 黒又は青のインク（ボールペンも可）を使用し、楷書、算用数字で記入することとし、該当するものについては、文字又は番号を○で囲んでください。
- 4 それぞれの欄に記入しきれないときは、該当欄に補助用紙を貼りつけか、欄を分割して記入してください。
- 5 学歴欄は、高等学校以降の卒業、卒業見込、中退について学部、学科名等まで記入してください。
- 6 職歴欄は、今までのすべてについて勤務先の支店、営業所等及び職務内容を記入し、正規職員でない場合（臨時、嘱託等）は、その旨記入してください。
- 7 法人事務所から連絡、通知等を自分の現住所以外のところに希望する場合は、「☆合否通知等連絡先」に記入してください。