

◆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

2026年度新規職員採用試験（三次募集）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 令和 年 月 日現在 (満 歳)	(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					
現在の住所					電話 - -		
家族の住所					電話 - -	本籍	
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 職 種	支援員	
					*受験番号	1・2・3・4・5 ※未記入でお願いします。	
☆可否通知等の連絡先（現住所以外を希望する方のみ番号を○で囲む。） 1. 家族住所 2. その他（右の空欄に郵便番号と住所を記入のこと）							

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。