

社会福祉法人由利本荘保育会 職員採用試験受験申込書

※受験番号		(記入要領) この申込書に必要事項を記入し、提出してください。記入には黒インクの万年筆またはボールペンをうい数字は算用数字を使用してください。(フリクションペン不可) ※印欄には記入しないでください。		申込年月日 令和 年 月 日	
フリガナ 氏 名		性 別	男・女(○で囲む)	〔写真貼付欄〕 写真は申込み前6ヵ月以内に撮影した本人の写真(上半身、正面向、無帽、無背景、縦4cm、横3cm)の裏面に、氏名を書いてからのりを全面に付けて貼ってください。	
生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日					
現住所(〒 -) (TEL - -) (携帯 - -) アパート名などを省略せずに正確に記入してください。					
連絡先(〒 -) (TEL - -) 帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入してください。				合格通知等郵送先(○で囲む) 現住所・連絡先	
学 歴 最終学歴を最上欄に書き、その前の学歴を最近のものから順に中学校まで記入してください。					
学 校 名	学 部 名 学 科 名	専 攻 科 目	所 在 地 (市区町村まで)	期 間	○で囲む
				年 月 から 年 月 まで	卒業・卒見込 ---学年在学 ---学年中退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 ---学年中退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 ---学年中退
				年 月 から 年 月 まで	卒業 ---学年中退
職 歴 職歴がある場合は、年代の新しいものから順に記入してください。(自家営業を含みます)					
勤 務 先 (部課係まで)	所 在 地 (番地まで)	在 職 期 間		職 務 内 容	
		期 間	年 月 数		
		年 月 から 年 月 まで	年 ヶ月		
		年 月 から 年 月 まで	年 ヶ月		
		年 月 から 年 月 まで	年 ヶ月		
資格・免許記入欄(名称と取得年月日)			趣味・特技・技能記入欄		
自動車運転免許 有・無 (○で囲む) (種類: 取得:S. H. R 年 月 日)					
備考欄(勤務を希望する保育園・こども園がある場合は、この欄に記入してください)					
(注意) 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。 この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自 署)					