

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
職 員 採 用 試 験 申 込 書

ふりがな		性別	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		

學歷

職 歷

[illegible]

(裏面に続く)

資格・免許等

種 類 ・ 名 称	資格取得年月日	交 付 機 関
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

趣味・特技等

--

志望動機

--

この申込書に記載のことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

<記載上の注意>

- ※欄以外はすべて受験者本人が記入してください。
- 記入事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
- 記入はすべて黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
数字は算用数字を用いてください。
- 現住所は現在居住している場所を記入し、寮、アパート、下宿等の場合には建物の名称等をはっきり記入してください。
- 学歴は最終学校及びその前の学校を書いてください。在学期間は卒業見込者については、卒業までの期間を記入し、区分の卒業見込を○で囲んでください。
- 職歴は今までいっさいの勤務上の経験（自家営業も含む）を新しいものから順に記入して、就職したことのない場合は斜線を引いてください。