

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

受験区分	受験番号
介護職 看護職 相談職 事務職	※

写 真

6月以内に撮影した
上半身、脱帽、正面向
のもの。

40 mm×30 mm

ふりがな		性 別	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
ふりがな			
現住所			
	郵便番号	電話	
ふりがな			
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合)		
	郵便番号	電話	

学 歴

学 校 名	学部・学科	所在地(町村まで)	在 学 期 間	区分(○で囲む)
(最終学校)			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込
(その前の学校)			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込
(その前の学校)			年 月から 年 月まで	卒業・修了 中退・卒業見込

職 歴

勤務先 (部・課まで)	所在地 (番地まで)	在職期間	職務内容	退職理由
(新しいものから順に記入)		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	
		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	
		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	
		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	
		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	
		自 年 月 日 至 年 月 日	正規／非正規 (常勤、パート)	

(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。
- 受験区分の職種を○で囲んでください。
- 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ください。また、職務内容は、内容を記入し、雇用形態【正規／非正規（常勤、パート）】に○をつけてください。
就職したことのない場合は斜線を引いてください。