

社会福祉法人 青森県すこやか福祉事業団職員採用試験申込書(履歴書)

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| 希望職種 いずれか(○印) | | 支援職 ・ 事務職 ・ どちらでもよい | |
| *受験番号 | | | *收受印 |
| 写真 (縦4cm×3cm) 写真は申込前3ヶ月以内に撮影した、脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。 | ふりがな | | 性別 |
| | 氏名 | | 男・女 |
| | 生年月日 | 年 月 日(平成31年4月1日現在満 歳) | |
| | 現住所 | 〒 | |
| | 結果通知先 (現住所と同じ場合は記入不要) | 〒 | |
| | 電話() | | — |
| | 携帯電話() | | — |
| | 電話() | | — |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学部・学科(専攻)名 | 在 学 期 間 |
| | 中学校 | | 年 月卒業 |
| | | | 年 月入学 年 月卒業 |
| | | | 年 月入学 年 月卒業・卒業見込・中退 |
| | | | 年 月入学 年 月卒業・卒業見込・中退 |
| | | | 年 月入学 年 月卒業・卒業見込・中退 |
| 職 歴 | 勤 務 先 | | 期 間 |
| | 名称 | | 年 月 ~ 年 月 |
| | 名称 | | 年 月 ~ 年 月 |
| | 名称 | | 年 月 ~ 年 月 |
| | 名称 | | 年 月 ~ 年 月 |
| | 名称 | | 年 月 ~ 年 月 |

* 欄は、記入しないでください。

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

| | |
|--------|--|
| * 受験番号 | |
|--------|--|

| |
|------|
| 志望動機 |
|------|

| |
|------|
| 自己PR |
|------|

| 資格・免許等の名称 | 取得年月 | 取得見込年月 |
|-----------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

| |
|--------|
| 趣味・特技等 |
|--------|

| | | |
|---------------|-------|----------|
| 扶養家族数(配偶者を除く) | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 人 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自署) _____ 印 _____