

受験番号 (*)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <h3>写真</h3> <p>(縦4cm×横3cm)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・申込前3カ月以内のもの ・無帽、上半身 ・正面から撮影 </div>			
ふりがな					
氏名					
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
連絡先		ふりがな			
〒		-			
住所					
(住所と連絡先が異なる場合)					
電話番号(固定)		- - (携帯) - -			
学歴	在学期間	学校名	学部・学科	修学区分	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
	年 月 日まで			中退・修了	
	年 月 日から			卒・卒見	
年 月 日まで			中退・修了		
職歴	在職期間	職業・勤務先等	職務内容(具体的に記載してください)		退職理由
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
	年 月 日まで				
	年 月 日から				
年 月 日まで					
資格・免許等	名称	取得年月日	名称	取得年月日	

①当会を志望する理由について教えてください	
②当会に入職して取り組んでみたいことを教えてください	
③自己PRをお書きください	
④特技・趣味	⑤その他(自由に活用してください)
○通勤時間 約 時間 分	○通勤手段
○配偶者 有 ・ 無	○配偶者の扶養義務 有 ・ 無
○扶養家族 人	○収入制限 有(～ 万円) ・ 無
<p>上記記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>	

この度の採用試験をお知りになった媒体はどちらですか。該当するものに○印をしてください。

- ・さんだ社協だより ・ホームページ ・福祉人材センター ・求人情報誌 ・知人からの紹介(紹介者:)
- ・indeed ・その他()