

* は事務局記入欄

該当するものに○をお願いします					
経理事務 / 窓口受付					
ふりがな					
氏 名					
生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)					
写真					
縦36～40mm 横24～30mm 無帽、上半身 正面から撮影					
ふりがな					
〒 -					
現 住 所					
(現住所と異なる場合)					
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	職責等	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				
	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 ○配偶者 有 ・ 無 ○扶養家族 人 ○通勤手段 ○配偶者の扶養義務 有 ・ 無 ○健康状態()	
以上記載事項は、事実と相違ありません。	
令和 年 月 日 氏名 印	

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()