

※受験番号は空欄で提出してください

受験番号

令和3年 社会福祉法人入間東部福祉会職員 採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験職種	看護職員
------	------

写真をはる位置

- 1 縦4cm 横3cm
- 2 本人単身
胸から上
- 3 裏面糊付け

※3か月以内に
撮影したもの

車いすの使用欄の「有」「無」に○をしてください

※当該年度に実施した社会福祉法人入間東部福祉会採用試験を受験した人は、受験できません。

ふりがな 氏 名		性別	
生年月日	西暦	年	月 日生(満 歳※令和3年4月1日現在)
ふりがな 現住所 〒	電話	()	
mailアドレス:	携帯電話	()	
ふりがな 連絡先 〒	電話	()	

学歴 (最終学歴を記入してください)

在学期間	学校名・学部・学科	○で囲む
昭・平 年 月から 昭・平・令 年 月まで		卒業・卒業見込 他()

免許・資格

取得(見込)年月	免許・資格名称
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	

自己PRなどを自由にご記入ください(字数の制限はありません)

私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(必ず自署のこと)

職員採用試験を何で知りましたか(任意の記入です)

・ホームページ ・ハローワーク ・新聞折込 ・求人広告紙 ・学校の求人票 ・法人職員から
その他()