

佐用町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

採用職種	看護職員	※受験番号
------	------	-------

写真を貼る位置

1. 試験日前3ヶ月以内に撮影したもの
2. 帽子をとって、正面から上半身を写したのもの
3. 縦4cm横3cm程度のもの

ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
		(満)		(歳)
	性別			
	男・女			
現住所	〒	—	電話番号 ()	—
			携帯電話 ()	—
連絡先 <small>(現住所と同じ場合は、記入不要)</small>	〒	—	電話番号 ()	—
			携帯電話 ()	—
学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間 (和暦)	修学区分
	中学校	\	年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・中退
職 歴	勤務先名 (職務内容)	勤務地 (市区町村)	在職期間 (和暦)	雇用形態
	()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
資 格 ・ 免 許	資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月日 (和暦)	資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月日 (和暦)
	普通自動車運転免許	年 月 日 取得 ・ 取得見込		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込		年 月 日 取得 ・ 取得見込

得意な学科		余暇の過ごし方	
自覚している長所		自覚している短所	
特技			
スポーツ・文化・ボランティア活動			
Word操作	できる・できない	Excel操作	できる・できない
志望動機			
携わりたい仕事 (その理由)			
健康状態	〈既往症〉 有・無 〈既往症がある場合〉 () 〈総じて〉 良好・普通・病弱		身体障害 有・無 種 級 部位 ()
	扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者
他の受験先			
記入事項について、以上のとおり相違ありません。 <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p>			