社会福祉法人　室蘭福祉事業協会
令和3年度　職員採用試験申込書

※受験番号　　第　　号

（黒ボールペンで記入のこと）

受験職種	1　介護職員 2　保育士	フリガナ 氏　名	性別 男　・　女
		生年月日　昭和　・　平成　　年　　月　　日生（　　歳）	
縦 3.5cm 横 3.0cmの 写真を貼付		現住所　〒　　－ TEL（　　）　　－	
		上記の住所以外の連絡先 TEL（　　）　　－	

最終学歴	学校名	学　部	専攻課程	卒業（見込）年月
大学・短大 高校・その他				卒業　　年　　月

職　　歴　（職歴は正確に記載すること。欄が不足する場合は、別紙「職歴申告書」に記載すること。）

勤務先	所在地	職種又は勤務内容	在職期間
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～
			～

志望の理由	※整理欄

資　格　・　免　許			
名　称（種別）	取得(見込)年月日	区　分	免許番号
		取得・見込	
		取得・見込	
		取得・見込	
		取得・見込	
		取得・見込	

あなた自身について、詳細に記入してください。

なお、記載内容について、証明書等を求める場合があります。

あなたの性　格	長所		短所	

特技等自己PRについて	（あなたの特技等、賞を受けたことなども記入してください。）
ボランティア活動について	（ボランティアで活動していることがあれば、記入してください。）
趣味、好きな娯楽等	
就職後の住所	（決まっている方のみ記入） 〒　　－ Tel（　　）　　－

ここに記載した事項は、真実かつ正確であることを誓います。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印