

社会福祉法人 室蘭福祉事業協会
令和6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	フリガナ			性別 男 ・ 女
	2 生活相談員	氏 名			
	3 保育士	生年月日	昭和 ・ 平成	年	月
縦 3.5cm 横 3.0cmの 写真を貼付		現住所 〒			
		TEL () -			
		連絡用メールアドレス()			
		上記の住所以外の連絡先			
		TEL () -			
学 歴	学校名	学 部	専攻課程	卒業(見込)年月	
高 校				卒業	年 月
大学・短大・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	
				～	
				～	
				～	
				～	
				～	
				～	
				～	
資 格 ・ 免 許					
名 称 (種別)	所得(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			
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

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		
あなたの福祉に対する思いや、資格者を目指したきっかけなど、自由に記入してください。(必ず記入してください)		