

(様式1)

平成30年度長野県社会福祉事業団総合職職員採用試験申込書

※受付番号		※受付年月日		写真貼付位置 1 申込前3か月以内に撮影したもの 2 帽子をとって正面から撮影したもの 3 縦5cm、横4.5cm程度のもの	
職 種	支援員				
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年	月		
現住所	〒				
連絡先(申込者本人と確実に連絡がとれる電話番号)					
学 歴	学 校	学 校 名	学 部・学 科 等		在 学 期 間
	高 校				年 月～ 年 月
	短 大				年 月～ 年 月
	大 学				年 月～ 年 月
	その他				年 月～ 年 月
職歴 又は アル バイト 歴	勤 務 先		従事した業務の内容		期 間
					年 月～ 年 月
					年 月～ 年 月
					年 月～ 年 月
免 許 ・ 資 格	免 許・資 格 の 名 称				取 得 (見 込) 年 月 日

志 望 理 由	これまでの学生生活や社会人としての経験の中で特に印象に残っている苦労した事柄や工夫した事柄
趣 味 ・ 特 技	今 後 取 り 組 ん で み た い こ と
<p>私は社会福祉法人長野県社会福祉事業団総合職職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (自 署)</p>	

この用紙に記載された個人情報は、採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。

【記入上の留意事項】

- 1 黒インクまたは黒ボールペンを使い、楷書で記入してください。
- 2 ※欄を除いて該当事項の全てに記入してください。該当がない場合は「なし」としてください。
- 3 年齢は申込日現在の年齢としてください。
- 4 連絡先欄は必ず記入してください。
- 5 希望する職種に○印をしてください。
- 6 職歴又はアルバイト歴は新しい順に記入してください。