

(様式1)

令和元年度中途 長野県社会福祉事業団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	
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月		日 (満 歳)
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)					
区分	総合職 ・ 一般職 (松本・上伊那)				
希望職種	支援員 ・ 経理事務				
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	
				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職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>年 月 日</p> <p>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、希望職種、希望勤務地区欄は必ず記入してください。
- 5 職歴又はアルバイト歴は新しい順に記入してください。
- 6 勤務地区・職種欄については希望する項目に○印をしてください。