

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
正規職員(福祉業務・事務業務)第4回公募試験受験申込書

フリガナ		性別	受験番号※
氏名		男・女	
生年月日	S・H 年 月 日生(平成31年4月1日現在 満 歳)	配偶者 有・無	扶養家族数 人
フリガナ	〒 TEL () - -		写真を貼ってください (4.0cm × 3.5cm) 申請以前6箇月以内の写 真で上半身・無帽・正面 向き
現住所 (通知先)	〒 TEL () - -		
フリガナ	〒 TEL () - -		
連絡先 (現住所以外に 連絡を希望する 場合)	〒 TEL () - -		
携帯電話			
E-mail	PC		
	Mobile		

※受験番号は記入しないでください。

	学校名/学部学科	在学期間(卒業見込期間も記入)	区分
学歴 最終学校から順に 記入(在学中の学 校名も記入してく ださい)		年 月から 年 年 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 年 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 年 月まで	卒業・卒見・中退
	中学校	年 月から 年 年 月まで	卒業

	勤務先	在籍期間	担当業務
職歴 就学中のアルバイト は含みません (新しい職歴から 順に記入)		年 月から 年 月 年 月まで	
		年 月から 年 月 年 月まで	
		年 月から 年 月 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()	

基本的な パソコンスキル	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> OutLook <input type="checkbox"/> その他() ※基本的な操作ができるものにチェックを入れてください。
-----------------	--

	名称	取得(見込)年月日	区分
資格免許	普通自動車免許	年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込

私は、正規職員(福祉業務・事務業務)採用試験を受験したいので本書のとおり申し込みます。

また、この受験申込書記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

印 (必ず署名・押印してください)