

令和元年度実施 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団  
施設職員採用試験受験申込書

|      |                    |
|------|--------------------|
| 受験職種 | 看護師 ・ 准看護師 ・ 管理栄養士 |
|------|--------------------|

|                          |                             |   |         |
|--------------------------|-----------------------------|---|---------|
| フリガナ                     |                             | 性別  | 受験番号※   |
| 氏名                       |                             | 男・女   |         |
| 生年月日                     | S・H 年 月 日生(令和2年3月31日現在 満 歳) | 配偶者 有・無   | 扶養家族数 人 |
| フリガナ                     |                             |   |         |
| 現住所<br>(通知先)             | 〒 TEL ( ) - -               | 写真を貼ってください<br>(4.0cm × 3.5cm)<br>申請以前6箇月以内の写真で上半身・無帽・正面向き |         |
| フリガナ                     |                             |   |         |
| 連絡先<br>(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。

| 学歴<br>最終学校から順に<br>記入(在学中の学<br>校名も記入してく<br>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    |
|--|----------|------------------|-------|
|  |          | 年 月から 年<br>年 月まで | 卒業    |
|  |          | 年 月から 年<br>年 月まで | 卒業・中退 |
|  | 中学校      | 年 月から 年<br>年 月まで | 卒業    |

| 職歴<br>就学中のアルバイト<br>は含みません<br>(新しい職歴から<br>順に記入) | 勤務先   | 在籍期間  | 担当業務 |
|--|---|---|------|
|  |   | 年 月から 年 月<br>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( ) |      |
|  |   | 年 月から 年 月<br>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( ) |   |      |
|  | 年 月から 年 月<br>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( ) |   |      |
|  | 年 月から 年 月<br>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( ) |   |      |

|                            |           |            |
|----------------------------|-----------|------------|
| 賞罰<br>ある場合は賞罰内<br>容・年月日を記入 | □あり ・ □なし |            |
|                            | 賞罰内容      | 年月日        |
|                            |           | 年 月<br>年 月 |

| 資格免許 | 名称 | 取得(見込)年月日 | 区分      |
|------|----|-----------|---------|
|      |    | 年 月       | 取得      |
|      |    | 年 月       | 取得・取得見込 |
|      |    | 年 月       | 取得・取得見込 |

私は、施設職員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。

令和元年 月 日

氏名

印 (必ず署名・押印してください)