

正規職員(福祉業務・事務業務)公募試験(若年者対象)受験申込書

試験日	試験日又は採用日について、希望する日を○で囲んでください。		
	・令和元年12月5日(木)	・令和元年12月14日(土)	
採用日	・令和2年4月1日	・中途採用(希望日:令和元年	月 日)

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4月1日現在 満 歳)	配偶者 有・無	扶養家族数 人
フリガナ			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			
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)	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 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退
	中学校	年 月から 年 月まで	卒業

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)	勤務先	在籍期間	担当業務
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

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。
-------------	--

賞罰 ある場合は賞罰内容・年月日を記入	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
	賞罰内容	年月日
		年 月 年 月

資格免許	名称	取得(見込)年月日	区分
	普通自動車免許	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(若年者対象)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。

年 月 日

氏名

印(必ず署名・押印してください)