

正規職員(福祉業務・事務業務)第1回公募試験受験申込書

フリガナ 氏名	性別	受験番号※	
生年月日	S・H 年 月 日生(令和3年4月1日現在 満 歳)	配偶者 有・無	扶養家族数 人
フリガナ 現住所 (通知先)	〒 TEL () - - -	<p style="border: 1px solid blue; padding: 5px;">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</p>	
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	年	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	年	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	年	卒業・卒見・中退
	中学校	年 月から 年 月まで	年	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
			<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 月まで	年 月
			<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 月まで	年 月	
		<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 月まで	年 月	
		<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。	

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
		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。

年 月 日

氏名

印(必ず署名・押印してください)