社会福祉法人　大阪福祉事業財団

職員採用試験
受験申込用紙

受付年月日

受験番号

	第１希望	第２希望
職　種		
施設名		

（西暦）　　年　　月　　日　現在

ふりがな		生年月日	（西暦）　　年　　月　　日
氏　名		年　齢	（満　　歳）
		性別	男　・　女

（写真欄）

写真は、直近１ヵ月以内に撮影したもの。脱帽・上半身正面向きタテ４㎝×ヨコ３㎝で、本人と確認できるものを貼ってください。写真の裏に氏名を記入してください。

現住所　〒　　－

電話番号
－　　－

携帯番号
－　　－

e-mail
@

上記以外の連絡先　〒　　－

電話番号
－　　－

学歴（高等学校以上を記入してください）※年月日はすべて西暦で記入

自年月日～至年月日	学校名	学部・学科	卒業区分
年　月　日～　年　月　日		学部　学科	卒業・修了・見込・退学
年　月　日～　年　月　日		学部　学科	卒業・修了・見込・退学
年　月　日～　年　月　日		学部　学科	卒業・修了・見込・退学
年　月　日～　年　月　日		学部　学科	卒業・修了・見込・退学
年　月　日～　年　月　日		学部　学科	卒業・修了・見込・退学

職歴（年代順に記入してください）※年月日はすべて西暦で記入

自年月日～至年月日	勤務先名	職名
年　月　日～　年　月　日		
年　月　日～　年　月　日		
年　月　日～　年　月　日		
年　月　日～　年　月　日		

所有免許及び資格（取得見込を含む）	

※　受験申込用紙は、黒インクのボールペン・万年筆を使い、自筆で記入してください。
　　応募者にかかわる情報は、職員採用事務以外には一切使用いたしません。

当法人を志望した理由

今まで一生懸命とりくんだことを３つ書いてください

自覚している長所と短所、得意分野と不得意分野など

最近関心のあるニュース

当法人が経営する事業所は多岐に渡るため、欠員状況などによって、貴方が希望される施設・職種以外での採用の可能性もあります。その場合でも、就職を希望されますか。

希望する　（施設名：　　職種：　　）　・　希望しない

当法人をどのようにして知りましたか？　学校・実習・就職ﾌｪｱ・ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ・知人・就職ﾅﾋﾞ・ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ
・その他（　　）