

社会福祉法人大阪福祉事業財団 職員採用試験受験申込書

受付年月日

選考試験希望日

年 月 日

↑職員応募案内を参照の上、必ずご記入ください。

		第1希望	第2希望		
職 種				(記載日：西暦)	
施設・園名				年 月 日現在	
ふりがな			生年月日 (年齢)	(西暦)	
氏 名			性 別	年 月 日 () 男 ・ 女	
写真貼付欄 写真は、直近1ヶ月以内に撮影したもの。 脱帽・上半身正面向きタテ4cm×ヨコ3cmで本人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		
	e-mailフリガナ		携帯電話番号		
	e-mail				
	(mailカケ例) zaid_9-osaka@ne.jp → ゼットエーアイイー (アングラー) 9 (ハイフン) オールエーケーイー@エヌイー (ドット) ジェイビー				
	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してください					
在学期間 (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					卒業・修了・見込・退学
年 月 日～ 年 月 日					卒業・修了・見込・退学
年 月 日～ 年 月 日					卒業・修了・見込・退学
年 月 日～ 年 月 日					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してください					
在職期間 (自年月日～至年月日)		勤務先 (会社) 名			職種
年 月 日～ 年 月 日					
年 月 日～ 年 月 日					
年 月 日～ 年 月 日					
年 月 日～ 年 月 日					
年 月 日～ 年 月 日					
*書き切れない場合は別紙に記載して添付してください					
職務経験のある方は職務や役職をお書きください			所有資格及び免許 (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。消えるペンは使用しないでください
応募にかかわる情報は、職員採用事務以外には一切使用しません。応募書類は返却しません。

