

平成30年度 比内ふくし会職員採用試験 受験申込書

◎受験案内をよく読んでから記入してください。

応募職種				受験番号	※
フリガナ				試験名称	社会福祉法人比内ふくし会 平成30年度職員採用試験
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成 年 月 日現在 才)			受験場所	特別養護老人ホーム はなみずき
				国籍	外国人の方のみ記入 在留資格 ()
現住所	〒 - 電話()				
現住所以外の連絡先	〒 - 電話()				
学歴 (高卒以上記入)	学校名	学部・学科名	在学期間	卒・卒見・中退・その他	
	高等学校		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退 その他()	
	短期大学		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退 その他()	
	大 学		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退 その他()	
	その他		年 月 から 年 月 まで	卒・卒見・中退 その他()	
資格又は免許の名称		平成 年 月 日 取得			
特記事項 福祉・医療関係以外の資格及び専門的技術知識や発揮したい能力等がありましたら記入してください。 平成 年 月 日 氏 名 (自署)				(写 真 欄) 申込みの際に必ず写真を貼って下さい。 (写真のないものは受付できません。) ・申込み1か月以内に撮影したもの ・縦5cm、横4.5cm程度のもの	

H24.07改正

※印は記入不要

照合	A	※	B	※	C	※
----	---	---	---	---	---	---

この用紙に記載された個人情報は、採用試験のために必要な範囲でのみ利用します。