

社会福祉法人新川むつみ園職員採用試験申込書

(記入要領等)

- ・次の項目について誤りのないように記入してください。
- ・記入は黒のボールペン又はインクではっきり記入してください。

(注意)

- ・記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

写真は申込前3か月以内に
無帽子、正面向き、上半身を
撮った縦 5.0cm 横 4.0cmの
もので本人と確認できるもの
を貼ってください。

受験区分		受験職種		※ 受験番号
(いずれか○で囲む) 上級(4年制)・中級(3年制以下)		(受験職種を記入)		(この欄は記入しないでください)
氏名	ふりがな			性別
				(いずれか○で囲む) 男 女
生年月日(年齢)		昭和・平成 年 月 日生(令和3年4月1日現在 歳)		
現住所	ふりがな			
	〒			
		電話		(方)
連絡先 (上記以外で確実に連絡のとれるところを記入)	ふりがな			
	〒			
		電話		(方)
学歴(新しいものから順に記入)				
学校名	学部名	学科名	在学期間	修学区分(○で囲む)
			年 月から 年 月まで	卒業 修了 卒業見込 ____年中退
			年 月から 年 月まで	卒業 修了 卒業見込 ____年中退

職歴 (新しいものから順に 記入)	勤務先(部, 課まで記入)	職務内容	所在都道府県	勤務期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

資格・ 免許	受験資格に関 係のある資格	資格等名称	取得区分(○で囲む)	取得(見込)年月日
	免許について は必ず記入し てください		取得済 取得見込	年 月 日
			取得済 取得見込	年 月 日
			取得済 取得見込	年 月 日
			取得済 取得見込	年 月 日

特技 など	(スポーツ、文化、科学等の分野の受賞歴や出場歴、資格、免許又は特技等を記入してください)
----------	--

社会福祉法人新川むつみ園職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(1) 日本の国籍を有しない者
 (2) 成年被後見人、被保佐人及び被補助人
 (3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 (4) 新川むつみ園職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 (5) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日 氏名(署名)

(この欄は必ず受験者本人の自筆で記入してください)