

【常勤職員(専門職)】採用試験 申込書(表)

※受験番号				年 月 日現在
申込職種	専門職			(写真欄)
フリガナ			性別	①縦4センチ×横3センチ カ月以内の撮影で鮮明なもの ③上半身、正面向き、脱帽 ④カラ・白黒ともに可 ⑤裏面に氏名を記
氏名				
生年月日	年	月	日生	満 歳
現住所	〒 -			
	電話	()	携帯電話	()
	FAX	()	メールアドレス	
連絡先 <small>(現住所以外に連絡を希望する場所がある場合)</small>	〒 -			
	電話	()	携帯電話	()
学 歴 <small>(最終学歴)</small>	学 校 名			
	学部・学科・専攻			
	在学期間	年	月から	年 月
	該当に○	卒業	中退	卒業見込
年月 ~ 年月	職歴・活動歴・実績等			
~				
~				
~				
~				
~				

(社会福祉法人共生会SHOWA2021.12)

- 上記※の受験番号欄は記入しないでください。
- この採用試験に際して当法人が収集する個人情報、採用選考および採用に関する事務以外の目的には一切使用いたしません。
- 裏面も記入してください。

