

## 【非常勤職員(相談員)】採用試験 申込書(表)

※受験番号			年	月	日現在
申込職種	女性のためのキャリア相談 相談員				(写真欄)  ①縦4センチ×横3センチ ②3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
フリガナ		性別			
氏名	(印)				
生年月日	年	月	日生	満	歳(2021年4月1日現在)
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SHOWA2020.12)

- 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。

## 【非常勤職員(相談員)】採用試験 申込書(裏)

応募動機・抱負など			
使用できるパソコンソフト	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> その他( )		
資格・免許	名称・種類	取得年月	交付機関
希望勤務地	<input type="checkbox"/> 世田谷区立男女共同参画センターらぶらす		
	<input type="checkbox"/> 川崎市男女共同参画センターすくらむ21		
特記事項			
私は、社会福祉法人共生会SHOWA職員募集案内の記載内容を了承のうえ、採用試験に申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。 (1) 成年被後見人、被保佐人(準禁治産者を含む) (2) 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 (3) 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 また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。			
年 月 日		氏名 _____	
注) 日付及び氏名は必ず自署してください。			

### <申込書記入上の注意>

1. 黒のインクまたはボールペンを用い、楷書でていねいに記入してください。
2. 特記事項へは欄が足りなくて記入できなかったことや特に希望することなどをご記入ください。
3. 記載事項に不正があった場合は合格を取り消すことがあります。

(社会福祉法人共生会SHOWA2020.12)