

社会福祉法人長岡福祉協会 職員採用試験申込書
 福祉プラザさくら川

提出年月日 平成 年 月 日

ふりがな				写真貼付 (3ヶ月以内に撮影、 裏面に氏名を記載)	
氏名					
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)				
現住所	(〒 -)				
緊急連絡先	(〒 -)	TEL			
		E-mail ³⁾			
採否の 連絡先	現住所 緊急連絡先 その他()				
希望職種 ¹⁾	第1希望	第2希望	第3希望		
希望施設 ²⁾	ア 施設不問 イ 希望施設あり イに○を付した場合 右欄に希望を記入ください。	第1希望 特養 知的更正 老健 訪問介護	第2希望 特養 知的更正 老健 訪問介護		
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	
				年 月 ~ 年 月	
				卒業・見込・中退	
				年 月 ~ 年 月	
				卒業・見込・中退	
				年 月 ~ 年 月	
職歴	勤務先(会社名等)	職種(業務)	所在地(区市町村名)	在職期間	退職理由・在職中
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	
				S・H 年 月 ~S・H 年 月	

◎申込書は自筆で記載ください。

- 1) 第1希望は必ず記入下さい。第2・第3は第1が不可の場合、他の職種を希望する場合に記入下さい。
- 2) 全て新橋施設としての採用であり、随時異動がありますが、現時点での希望を記入下さい。ただし、希望が合わない場合もあります。
- 3) E-mailで連絡する場合がありますので、アドレスをお持ちの方は必ずご記入ください。ない場合はなしとご記入ください。

氏名 ⁴⁾	
受験希望地	東京 長岡

採用者側記入欄

採用者側記入欄

免許・資格	取得(予定)年月		免許・資格
	年	月	
看護師・介護福祉士・介護支援専門員・PT・OT・ST・社会福祉士・管理栄養士・訪問介護員・施設管理員等業務に関連する資格の場合には免許証等の写を添付すること			

得意な学科(新卒者は卒論テーマも)	健康状態
趣味	スポーツ

特技・セールスポイント・ボランティア経験等

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

志望の動機

.....

.....

.....

.....

.....

配偶者の有無	配偶者の扶養義務	扶養家族数	通勤経路・通勤時間
有 無	有 無	人	時間 分

本人希望記入欄(給料・勤務時間・転勤・その他)

.....

.....

.....

採用者側記入欄

.....

.....

.....

4) 上部欄外の氏名、受験希望地(○で囲む)を必ずご記入下さい。