職員採用試験　申込書　兼　履歴書

私は、松塩筑木曽老人福祉施設組合の職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

写真を貼る位置
1 縦 4cm 横 3cm
2 上半身・無帽・正面向
3 3か月以内に撮影したもの

＊ 受験 区分	正規	職種	1 介護支援専門員 2 看護職員 3 介護職員	＊ 受験 番号	
ふりがな					性別※1
氏　　名					
昭和・平成　　年　　月　　日　生　（満　　歳）					

ふりがな 現 住 所　（〒　　－　　）	電　話 —　　—
	E-mail @
ふりがな 連 絡 先※2　（〒　　－　　）	電　話※2

学歴	年　月	高等学校　　科卒業
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
職歴	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

＊ 受付	年　月　日	＊ 受付者	

※1　性別欄は、任意です。
※2　連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。

［裏面］

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

資格・免許	資格名	年	月	取得(見込)	番号
	資格名	年	月	取得(見込)	番号
	資格名	年	月	取得(見込)	番号
	資格名	年	月	取得(見込)	番号
	資格名	年	月	取得(見込)	番号
	資格名	年	月	取得(見込)	番号

自 己 紹 介 書

志　望　動　機	
好きな学科・特技・趣味	
希望する勤務場所等	

採用後の居住地	

［記入上の注意事項］
1　黒のボールペンで本人が記入してください。
2　記入内容は、申込日現在とし、*欄は記入しないでください。
3　採用後の居住地が決まっていない人は、「採用後の居住地」欄に「未定」と記入してください。
4　この用紙に記載された個人情報は、選考試験のために必要な範囲でのみ利用します。