

# 職員採用応募申込書

年 月 日現在

希 望 職 種	※ 希望職種を記入	※ 受験番号			
ふりがな		性 別	男・女 ※ 任意	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
氏 名					
ふりがな	〒				
現住所	電話番号( ) -				
ふりがな	〒				
連絡先	電話番号( ) -				

(タテ4cm×ヨコ3cm)

1 写真を貼ってください。  
2 写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、糊を全面につけて貼ってください。

(※連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること)

学 歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 ・ 学 科	所 在 地
	年 月 ~ 年 月 卒・中退	中学校		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月 卒・中退			市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月 卒・中退			市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月 卒見込 卒・中退	※ 最終(現在)		市 区 町 村

職 歴	勤 務 期 間	勤 務 先	所 在 地
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村
	年 月 ~ 年 月		市 区 町 村

免 許 ・ 資 格	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 名	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 名

趣味・特技		ボランティア活動等	
-------	--	-----------	--

自 己 P R	
------------------	--

志 望 動 機	
------------------	--

<p>社会福祉法人笠岡市社会福祉事業会 理事長 様</p> <p>上記のとおり採用試験に応募したいので申し込みます。</p> <p>なお、応募資格等この応募申込書の記載事項に相違はありません。</p>	
<p>令和      年      月      日</p>	<p>氏名</p> <p>(本人自署)</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/>