社会福祉法人新川むつみ園職員採用試験申込書

（記入要領等）

|  |
| --- |
| 写真は申込前３か月以内に  無帽子、正面向き、上半身を  撮った縦5.0ｃｍ　横4.0ｃｍ  　のもので本人と確認できるも  　のを貼ってください。 |

　・次の項目について誤りのないように記入してください。

　・記入は黒のボールペン又はインクではっきり記入してください。

（注意）

　・記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　験　区　分 | | | | 受　験　職　種 | | * 受　験　番　号 |
| (いずれか〇で囲む)  上級（4年制） ・ 中級（3年制以下） ・ 初級（高卒） | | | | (受験職種を記入) | | （この欄は記入しないでください） |
| 氏　　名 | ふりがな | |  | | | 性　　　別 |
|  | | | | | （いずれか〇で囲む）  　　男　　　　　女 |
| 生年月日（年齢） | | | 昭和　・　平成　　　　　年　　　　月　　　日生（令和６年4月1日現在　　　　　　歳） | | | |
| 現　住　所 | ふりがな | |  | | | |
| 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　方）  電話　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　　携帯電話 | | | | | |
| 連　絡　先  （上記以外で確実に連絡のとれるところを記入） | ふりがな | |  | | | |
| 〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　方）  電話　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　携帯電話 | | | | | |
| 学　　歴（新しいものから順に記入） | | | | | | |
| 学　校　名 | | 学　部　名 | | 学科名 | 在　学　期　間 | 修学区分（〇で囲む） |
|  | |  | |  | 年　　月から  　　　年　　月まで | 卒業　　修了　　卒業見込  　　　　　年中退 |
|  | |  | |  | 年　　月から  　　　年　　月まで | 卒業　　修了　　卒業見込  　　　　　年中退 |
|  | |  | |  | 年　　月から  　　　年　　月まで | 卒業　　修了　　卒業見込  　　　　　年中退 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　歴  （新しいものから順に記入） | | 勤務先（部，課まで記入） | | 職　務　内　容 | | 所在都道府県 | | 勤　務　期　間 |
|  | |  | |  | | 年　　月から  　　　 年　　月まで |
|  | |  | |  | | 年　　月から  　　　 年　　月まで |
|  | |  | |  | | 年　　月から  　　 　年　　月まで |
|  | |  | |  | | 年　　月から  　　 　年　　月まで |
|  | |  | |  | | 年　　月から  　　 　年　　月まで |
| 資格・  免許 | 受験資格に関係のある資格免許については必ず記入してください | | 資　格　等　名　称 | | 取得区分（〇で囲む） | | 取得（見込）年月日 | |
|  | | 取得済　　取得見込 | | 年　　月　　日 | |
|  | | 取得済　　取得見込 | | 年　　月　　日 | |
|  | | 取得済　　取得見込 | | 年　　月　　日 | |
|  | | 取得済　　取得見込 | | 年　　月　　日 | |
| 特技  など | （スポーツ、文化、科学等の分野の受賞歴や出場歴、資格、免許又は特技等を記入してください） | | | | | | | |
| 社会福祉法人新川むつみ園職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  　なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。  　また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。  （１）　日本の国籍を有しない者  （２）　成年被後見人、被保佐人及び被補助人  （３）　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  （４）　新川むつみ園職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者  （５）　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 | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　氏　名（署名）  （この欄は必ず受験者本人の自筆で記入してください） | | | | | | | | |