

平成 30 年度社会福祉法人やまびこ会職員採用試験受験申込書

※ 受験番号			B	<p style="text-align: center;">写真</p> <p>写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。</p> <p style="text-align: center;">大きさ</p> <p>縦4cm。横3cm</p>
受験職種	保育士			
フリガナ		性別		
氏名		男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
現住所	〒 — 電話： ()			
連絡先 ◆現住所と同じ場合は記入不要	〒 — 電話： ()			

学歴	学校名	学部・学科	就学区分	就学期間
	最終		卒業・卒見込 在学・中退	年 月 ～ 年 月
			卒業・卒見込 在学・中退	年 月 ～ 年 月
			卒業・卒見込 在学・中退	年 月 ～ 年 月

職歴	勤務先 (直近から)	職務内容	雇用形態	在職期間
			常勤・非常勤	年 月 ～ 年 月
			常勤・非常勤	年 月 ～ 年 月
			常勤・非常勤	年 月 ～ 年 月
			常勤・非常勤	年 月 ～ 年 月

資格 ・ 免許	名称	取得年月	※ 受付印
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月	
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月	
		<input type="checkbox"/> 取得 年 月	
	<input type="checkbox"/> 取得 年 月		

※印欄は、記入しないで下さい。