

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                | A                |     | <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                   | 〒 ー 電話： ( )      |     |                                                                                                                                          |
| 連絡先<br>◆現住所と同じ場合は記入不要 | 〒 ー 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<br>在学・中退 | 年 月<br>～ 年 月 |
|    |     |       | 卒業・卒見込<br>在学・中退 | 年 月<br>～ 年 月 |
|    |     |       | 卒業・卒見込<br>在学・中退 | 年 月<br>～ 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<br>～ 年 月 |
|    |            |      | 常勤・非常勤 | 年 月<br>～ 年 月 |
|    |            |      | 常勤・非常勤 | 年 月<br>～ 年 月 |
|    |            |      | 常勤・非常勤 | 年 月<br>～ 年 月 |

| 資格<br>・<br>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 |       |

※印欄は、記入しないで下さい。