

社会福祉法人 長岡市社会福祉協議会 常勤準職員採用申込書

- 【写真をはる位置】
- 1 申込前3か月以内に撮影したもの
  - 2 正面向、上半身、無帽
  - 3 写真の大きさは、たて4.0cm、よこ3.0cmで縁なしのもの
  - 4 写真の裏全面に糊をつけ、しっかりとほること  
(写真がないと受け付けできません。)

申込日	令和 年 月 日
受験職種	介護職員
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

現住所	〒 ー 電話番号 ( ) ー			
学歴	学校名	学部学科名	在学期間	該当を○で囲む
	高等学校		年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退
			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退
			年 月～ 年 月	卒業・卒見込・中退
職歴  パートや臨時等の期間についても記入してください。	勤務先 (詳細に記入)	所在地	職務内容	在職期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
免許・資格  ホームヘルパー講習会・研修会の修了証書等についても記入してください。	免許・資格の名称	取得(見込)年月日		免許・資格証等の番号
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	

