

職員採用申込書 兼 履歴書

私は、松塩筑木曾老人福祉施設組合の職員採用に応募したいので申し込みます。
 なお、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

写真を貼る位置
 1 縦4cm 横3cm
 2 上半身・無帽・正面向
 3 3か月以内に撮影したもの

* 受付区分	会計年度 任用職員	職種	1 看護職員 2 介護職員 3 栄養士	* 受付番号	
ふりがな 氏 名					性別※1
昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)					

ふりがな 現住所 (〒 -)	電話 - -
	E-mail @
ふりがな 他の住所等※2 (〒 -) (必要に応じて記入)	電話

学 歴	年 月	高等学校	科卒業
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

* 受付	年 月 日	* 受付者	
------	-------	-------	--

※1 性別欄は、任意です。
 ※2 他の住所は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入

[裏面]

氏名 _____

賞罰	年 月	
	年 月	
資格・免許	資格名	年 月 取得(見込) 番号
	資格名	年 月 取得(見込) 番号
	資格名	年 月 取得(見込) 番号
	資格名	年 月 取得(見込) 番号

自己紹介書

志 望 動 機	
好きな学科・特技・趣味	
希 望 す る 職 種 勤 務 場 所 等	
健 康 状 態	

採 用 後 の 居 住 地	
---------------	--

[記入上の注意事項]

- 1 黒のボールペンで本人が記入してください。
- 2 記入内容は、申込日現在とし、*欄は記入しないでください。
- 3 採用後の居住地が決まっていない人は、「採用後の居住地」欄に「未定」と記入してください。
- 4 この用紙に記載された個人情報は、採用選考のために必要な範囲でのみ利用します。