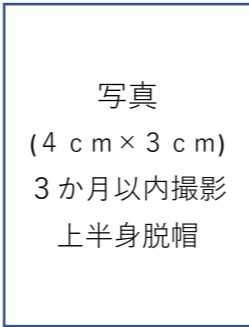


牧之原市社会福祉事業団職員採用試験申込書兼履歴書
【経験者用】

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

年 月 日現在



フリガナ
氏名
S・H 年 月 日生 (満 歳) 性別 (任意)

現住所 〒	電話
	携帯
	メール
通知送付先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒	電話
	メール

【学歴】 (高校以降すべて記入)

学校名	学部学科	在学期間
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日

【職務経験】

職歴 (社名・法人名・施設名業務内容を記入)	在籍期間	該当に○
	S・H・R 年 月 日	正規
	S・H・R 年 月 日	非正規
	S・H・R 年 月 日	正規
	S・H・R 年 月 日	非正規
	S・H・R 年 月 日	正規
	S・H・R 年 月 日	非正規
	S・H・R 年 月 日	正規
	S・H・R 年 月 日	非正規

取得年月日 (見込)	免許・資格	該当を○で囲む
年 月 日		取得済・取得見込み
年 月 日		取得済・取得見込み
年 月 日		取得済・取得見込み
年 月 日		取得済・取得見込み

【記載欄1】
あなたがこれまで力を入れて取り組んだことのうち、成果や達成感を得た経験、または能力や知識を培った経験について、あなた自身の行動を中心に具体的に書いてください。

【記載欄2】
あなたが大切にしている保育 (保健・衛生を含む) ・幼児教育とその理由 (3つ以内) について書いてください。

【記載欄3】自己PR (応募動機、採用にあたって特に伝えたいこと)

趣味・特技	
扶養家族： 有 ・ 無	配偶者： 有 ・ 無 配偶者の扶養義務： 有 ・ 無

私は、社会福祉法人牧之原市社会福祉事業団職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。
なお、この申込書に記載する内容は事実と相違ありません
令和 年 月 日
申込者氏名 (本人自署)

この試験を知ったきっかけ (該当するものに✓印をしてください)	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 事業団ホームページ <input type="checkbox"/> 求人サイト <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------------------------	---