【採用試験申込書　記載例1】

社会福祉法人　箕面市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

この申込書を記載した日を記載

年　月　日現在

応募する職種	※応募者番号	※受付印
介護老人保健施設　介護支援専門員	（記載しないでください）	申込書記載日現在の満年齢を記載してくだ

写真（縦4.5cm×横3.5cm程度） 写真は申込前6ヵ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの		
	ふりがな	○○　○○
	氏　名	○○　○○
	生年月日	○○　年　○○　月　○○　日（満　○○　歳）
	現住所	〒562－0000 箕面市○○○○○○○○○○○○○ 電話　（　○○○　）○○○　－　○○○○ 携帯電話　（　○○○　）○○○○　－　○○○○
性　別 ○	結果通知先 （現住所と同じ場合は記入不要）	〒 電話　（　　）　－

学歴	学　校　名	学部・学科（専攻）名	在　学　期　間
学	○○○　高校	○○科	○　年　○　月　入学 ○　年　○　月　卒業・中退
学	○○○　大学	○学部○学科	○　年　○　月　入学 ○　年　○　月　卒業・中退
歴			年　月　入学 年　月　卒業・中退
歴			年　月　入学 年　月　卒業・中退

職歴	勤務先名（正規・非正規の別、職務内容）及び所在地	期　間
職	○○○株式会社（アルバイト） 大阪府○○市○○○○○	年　月　日 ～　年　月　日
職	×××株式会社（正職員） 大阪府○○市○○○○○	年　月　日 ～　年　月　日
歴		年　月　日 ～　年　月　日
歴		年　月　日 ～　年　月　日
歴		年　月　日 ～　年　月　日
歴		年　月　日 ～　年　月　日

【職員採用　申込書　　記載例2】

氏　　名	○○　○○

※応募者番号	（記入しないでください）

志望動機（必ず記入してください）

○○○