

受験 番号	※
(写 真 欄) タテ4.5cm×ヨコ3.5cm	
1. 正面、上半身、脱帽、無背景 で、本人であることが完全に 識別できるもの	
2. 試験日前3ヶ月以内に撮影し たもの	
3. 写真を貼っていないものは受 け付けません	
令和 年 月 日 撮影	
家 族	
続柄	氏 名 年齢
務 期 間	
三	月 ～ S・H・R 年 月
三	月 ～ S・H・R 年 月
三	月 ～ S・H・R 年 月
三	月 ～ S・H・R 年 月
三	月 ～ S・H・R 年 月
4. 左記の経験はない	
愛・幼児保育・その他()	
	※ 受付年月日

試験案内及び裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

試験職種						
ふりがな			現住所		〒 — 電話（ ） —	
氏名		男・女	現住所以外 の連絡先		携帯電話番号 — —	
昭和 年 月 日生 平成					〒 — 電話（ ） —	
学歴	学校名	学部学科名	入学・卒業等の年月			所在地
	中学校		S・H・R 年 月入学 S・H・R 年 月卒業			
	高等学校		S・H・R 年 月入学 S・H・R 年 月卒業・卒業見込			
	短大		S・H・R 年 月入学 S・H・R 年 月卒業・卒業見込・中退			
	専門学校		S・H・R 年 月入学 S・H・R 年 月卒業・卒業見込・中退			
資格・免許	名称	取得年月日	職歴	勤務先	所在地	勤
		S・H・R 年 月 日				S・H・R 年
		S・H・R 年 月 日				S・H・R 年
		S・H・R 年 月 日				S・H・R 年
		S・H・R 年 月 日				S・H・R 年
		S・H・R 年 月 日				S・H・R 年
福祉経験状況 (右の該当項目に○を付ける。複数回答可)		1. この業種の勤務経験がある 2. この業種の実習経験がある 3. 焼津福祉会の施設見学をしたことがある ※上の1、2を選択した場合、次の中から該当する業種に○を付ける ➡ 知的障害者支援・高齢者介護・児童発達支援				
私は試験職種に記載した採用試験を受験したいので申し込みます。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。						
令和 年 月 日 氏名						

記 入 上 の 注 意

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 手書きで記入する場合は、青又は黒のインキ(同色ボールペン使用可)を使い、楷書で丁寧に記入してください。
- 3 申込書の※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当事項がない場合は、記入欄に斜線を引いてください。
記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足してください。
- 4 現住所が下宿等の場合は、現住所以外の連絡先欄に帰省先(家族)の住所と電話番号を必ず記入してください。
- 5 現住所以外の連絡先が現住所と同じ場合は、「同上」または「現住所と同じ」と記入してください。
- 6 氏名欄の「男・女」、「昭和・平成」の別、学歴欄の「短大・大学」、「卒業・卒業見込・中退」の別及び学歴欄、資格・免許欄、職歴欄の「S・H・R」の別は、該当するものを○で囲んでください。
- 7 学歴欄及び職歴欄の所在地欄には、都道府県名及び市町村名を記入してください。
- 8 写真欄には、所定の写真を貼ってください。
- 9 郵便番号は、必ず記入してください。
- 10 福祉経験状況欄は、1から4の中から該当するものに○を付けてください(複数回答可)。また、1, 2を選択した場合は、該当する業種にも○を付けてください(複数回答可)。
- 11 申込書提出後は、試験職種の変更は認めません。
- 12 試験職種以外の記入事項に変更があったときは、速やかに焼津福祉会法人本部に連絡してください。
- 13 資格・免許欄に記載した事項については、その証明書又は写し等を添付してください。

