

平成30年度 社会福祉法人岐阜県福祉事業団 職員採用試験 応募用紙 (1/2)

記入上の注意事項

- 1 記入日現在の状況をお書きください。
- 2 消えない黒インクで記入してください。数字はすべて算用数字を用い、文字はくずさず正確にお書きください。
- 3 生年月日等の欄で「昭和・平成」とある部分は、該当するものを○で囲ってください。
- 4 記載内容に虚偽、不正がある場合又は記載もれがある場合は、採用される資格を失うことがあります。

記入日 平成30年 月 日										(写真貼付欄) 下記①～④をすべて満たす写真であることを確認してから、貼付してください。 受験票にも同じ写真を使用してください。 撮影日も忘れずに記入してください。 ↓ 撮影日：平成30年 月 日 ※貼付する写真は、以下をすべて満たしたものを使用してください。 ①縦約4.5cm×横約3.5cmである。 ②記入日前3か月以内に撮影した。 ③無背景で、帽子を付けず、胸から上を正面を向き撮影し、本人であるとはっきり分かる写真である。 ④写真裏面に受験職種と氏名を記入した。	
フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	生				
氏名		年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性						
受験職種	いずれかにし点を付けてください <input type="checkbox"/> ケアワーカー <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 栄養士 (下記のどちらかに必ずし点を付ける)		※ 受験職種が「事務員・栄養士」の方へ 第2希望として「ケアワーカー」を併願することができます。 「希望する」「希望しない」のどちらかに必ずし点を付けてください。(どちらを選択しても事務員職の可否には影響しません)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
現住所	(ここに記入された住所に受験票等を送付します。間違えることなく記入をお願いします)										
	〒	-	-	携帯	-	-	-				
連絡先	(「現住所」以外に連絡先があれば、その住所等を記入してください)										
	〒	-	-	携帯	-	-	-				
学 歴 (最終学歴とその前2つを古いものから順に記入してください。所在地は市町村まで記入してください)											
	学校名	学部科名	所在地(市町村名)	修学期間	修業状況						
↑	その前			昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで	卒業・中退						
	その前			昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで	卒業・中退						
	最終学歴			昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで	卒業見込・卒業						
主な資格・免許 (受験資格に該当する資格は必ず記載してください)											
	名 称	種別(1級・2級等)	取得年月日								
			昭和・平成 年 月 日								
			昭和・平成 年 月 日								
			昭和・平成 年 月 日								
職 歴 (現職とその前3つを古いものから順に記入してください。非正規雇用、個人事業主等を含みます)											
	勤務先(部課名まで記入)	所在地(市町村名)	在職期間	職務内容	退職理由						
↑	その前		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで								
	その前		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで								
	その前		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで								
	現 職		昭和・平成 年 月から 昭和・平成 年 月まで								
※受験職種が「ケアワーカー」の方へ											
岐阜県福祉事業団正規職員として5年以上の経歴を有する場合は、その期間を記入してください。経歴を有しない方は空欄としてください。該当の方は、上記の「職歴」に該当履歴を記入済みであっても、再度下欄に記入してください(記入がない場合、経歴を有していないと判断することがあります)。											
昭和・平成 年 月 日 から 昭和・平成 年 月 日 まで											

平成30年度 社会福祉法人岐阜県福祉事業団 職員採用試験 応募用紙 (2/2)

氏 名	
-----	--

1 福祉の仕事を志望する理由は何ですか。

.....

.....

.....

2 岐阜県福祉事業団を志望する理由は何ですか。

.....

.....

.....

3 自己PRを記入してください。

.....

.....

.....

4 受験及び採用に際して、健康状態、身体状況等配慮が必要になることがあれば記入してください。

.....

.....

5 平成30年10月1日以降の早期採用が可能です。どちらかにし点を付け、希望の場合は採用時期についても記入してください。

平成30年10月1日以降の早期採用を 希望する 希望しない 希望採用時期は 年 月 日から

私は、社会福祉法人岐阜県福祉事業団職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、次のいずれにも該当していません。

- 1 成年後見制度における成年被後見人又は被保佐人
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

採用試験応募用紙等の記載内容は、すべて真実であることを誓います。

平成30年 月 日

氏 名 Ⓜ

< 応募用紙をご提出の前に >

今一度応募用紙を見直してください。下記の項目を確認したら、チェックボックスにし点を付けてください。

- 記入漏れや、記入した項目に間違いがないかどうか確認しましたか？ →
- **応募用紙 (2/2) 下部に押印箇所**があります。忘れずに押印をしましたか？ →