

社会福祉法人ひまわり会職員採用試験申込書

区分・受験職種	※受付年月日 令和 年 月 日		※受験番号	※係印	写真欄 写真是3ヵ月以内に撮影した上半身無帽、正面像で、本人と確認できるもので、縦4cm、横3cmの大きさのものを必ず貼ってください。
	氏名（上段は漢字、下段はカタカナで記入。カタカナは、左詰め、濁音・半濁音を1字とし、氏名の間は1字あけで記入） (姓) (名)		性別 (○で囲む) 1 男 2 女		
生年月日・年齢 年 月 日 生 歳					
現住所					電話番号 (- - -)
連絡先（連絡の確実にとれるところを記入してください。現住所と同じ場合も必ず記入のこと。） (〒 - - -)					電話番号 (- - -)
配偶者 (○で囲む)	ある・ない	扶養親族 (○で囲む)	ある	人・ない	
学歴（中学校から最終学歴まで順序に記入してください。）					
学校名	学部名	学科名	期間 年 月から 年 月まで	修学区分 (○で囲む) 卒業・卒業見込・__学年中退	
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・__学年中退	
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・__学年中退	
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・__学年中退	
経歴（最終学歴後現在までの職歴、在家庭等状況を空白期間が生じないよう記入してください。）					
期間 年 月から 年 月まで	年数等 年 月	勤務先・所在地等		職務内容	退職理由
年 月から 年 月まで	年 月				
年 月から 年 月まで	年 月				
年 月から 年 月まで	年 月				
年 月から 年 月まで	年 月				
年 月から 年 月まで	年 月				

この申込書に記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）



記入上の注意

- 記載事項に不正があると受験資格又は採用が取り消されることがあります。
 - 黒のインク又はボールペンでていねいに書いてください。また、記入もれのないように注意してください。
 - 数字は算用数字を使用してください。
 - ※印のところは記入しないでください。
 - 記入にあたっての問い合わせは、ひまわり会事務局（TEL26-4682）にお願いします。

別紙 1