

社会福祉法人ふくい福祉事業団

採用試験申込書

令和 年 月 日 現在

職種			
生活支援員			
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
ふりがな			
連絡先住所	〒		
学歴 (最終学歴から 順に記入)	学校名	学部・学科名	
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
自覚して いる性格			
趣味 特技			

写真

- ・大きさ 縦4cm×横3cm
- ・上半身、脱帽、正面向き
- ・撮影より6箇月以内

免許・資格	
志望の動機	別紙、「志望の動機」に記載して提出してください。
<p>私は、社会福祉法人ふくい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おりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者 2 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者</p>	
令和 年 月 日	
氏 名	
印	

記入上の注意

- ・黒インクまたはボールペンを用い、楷書、算用数字を使用してください。
 - ・選択をする項目は、該当する項目を囲ってください。なお、記載事項に不正があると、受験が無効になります。
 - ・「連絡先住所」宛に合否の通知を発送します。なお、「連絡先住所」欄の電話番号は、携帯電話の番号等、必ず連絡がとれる番号を記載してください。

■ 志望の動機
