

社会福祉法人大阪福祉事業財団
職員採用試験受験申込書

受付年月日

受験番号

	第1希望	第2希望		
職 種			(記載日：西暦)	
施設・園名			年 月 日現在	
ふりがな		生年月日	(西暦)	
氏 名		(年齢)	年 月 日 ()	
		性 別	男 ・ 女	
写真貼付欄 写真は、直近1ヶ月以内に撮影したもの。脱帽・上半身正面向き タテ4cm×ヨコ3cmで本人確認できるものを貼ってください。写真の裏に氏名を記入してください。	現住所 〒		電話番号	
			携帯電話番号	
			e-mail	
	上記以外の連絡先 〒		電話番号	
学歴 (高等学校以上を記入してください) ※年月日はすべて西暦で記入してください				
在学期間 (自年月日～至年月日)	学校名	学部・学科	卒業区分	
年 月 日～ 年 月 日			卒業・修了・見込・退学	
年 月 日～ 年 月 日			卒業・修了・見込・退学	
年 月 日～ 年 月 日			卒業・修了・見込・退学	
年 月 日～ 年 月 日			卒業・修了・見込・退学	
年 月 日～ 年 月 日			卒業・修了・見込・退学	
職歴 (年代順に記入してください) ※年月日はすべて西暦で記入してください				
在職期間 (自年月日～至年月日)	勤務先(会社)名	職種		
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
年 月 日～ 年 月 日				
*書き切れない場合は別紙に記載して添付してください				
職務経験のある方は職務や役職をお書きください	所有資格及び免許(取得見込を含む)			

当法人を志望した理由

今まで一生懸命取り組んだことを3つお書きください

自覚している長所と短所、得意分野と不得意分野

最近関心のあるニュース

当法人の経営は多岐にわたります。欠員などの状況によって、第1、2希望以外での採用の希望はありますか。
希望する(施設・園名:) 職種:) 希望しない

当法人をどのようにして知り
ましたか(*該当するものに
○をつけてください)

・学校(先生・キャリアセンター・校内就職説明会)・実習・インターシップ・知人・法人職員
・福祉人材センター・就職ナビ・就職イベント・ハローワーク・求人広告
・その他()

*受験申込用紙は、黒インクのボールペン、万年筆を使い自筆で記入してください。消えるペンは使用しないでください
応募にかかわる情報は、職員採用事務以外には一切使用しません。応募書類は返却しません。