

令和9年度採用 社会福祉法人あだち福祉会（看護職員・介護福祉士・介護職員）職員採用選考申込書

( 年 月 日現在)

ふりがな			選考区分 (職種)		受験番号	※記入しない。		<b>写真</b>  申込みの際は、必ず 写真を貼付すること。  (縦 4.5 cm×横 3.5 cm)
氏名								
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	職業				
現住所	〒 -		(電話番号 - - )					
学歴	高校以上で最終学歴から順次下欄へ記載すること。							
	学校名	学部・学科又は専攻科目		修業期間		区分		
				年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込 年在学中・年中退		
				年 月 から 年 月 まで		卒業・年中退		
職歴	勤務先名称	所在地		職務内容		在職期間		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
						年 月 ~ 年 月		
免許・資格等	取得日 (取得見込日)	免許・資格名			取得日 (取得見込日)	免許・資格名		
	年 月				年 月			
	年 月				年 月			
	年 月				年 月			
配偶者の有無	有 ・ 無		配偶者の扶養義務の有無	有 ・ 無		扶養家族数 (配偶者を除く)	人	
資格要件等	次の質問に対して「ある」「ない」を教えてください。							
	(1) 刑事事件について起訴又は逮捕されたことがありますか。						<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
	(2) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。						<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
	(3) 被後見人や保佐人としての開始の審判を受けたことがありますか。						<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

※ 日付は算用数字を使用すること。

※ 記入したことに不正があれば採用される資格を失います。

※ 学歴・職歴欄に記載できない場合は、適宜用紙を追加して記載すること。

※ 該当するところを○で囲むこと。