

**令和7年度採用分
社会福祉法人あだち福祉会（看護師・介護職員Ⅰ・介護職員Ⅱ）職員採用試験申込書**

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		試験区分 (職種)		受験番号	※記入しない。	<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">写 真</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 5px 0 0 0;">申込みの際は、必ず 写真を貼付すること。</p> <p style="font-size: 0.7em; margin: 10px 0 0 0;">(縦4.5cm×横3.5cm)</p>
氏名						
生年月日	昭和 平成 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		
			年 月 から 年 月 まで	卒業 ・ 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(市区町村まで可)	職 務 内 容	在 職 期 間		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		
				年 月 ～ 年 月		
免許・資格等	所持している免許・資格等を記載する。見込のものは、取得見込年月を()で記入。					
資格要件等	<p>次の質問に対して「ある」「ない」を教えてください。</p> <p>(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。 □ある □ない</p> <p>(2) 禁こ以上の刑に処せられたことがありますか。 □ある □ない</p> <p>(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。 □ある □ない</p>					

- ※ 黒インク又は黒ボールペンを使用し、数字は算用数字で記入すること。
- ※ 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。