

2024年 本庄ひまわり福祉会 職員採用試験 受験申込書



(写真欄)
 1 申込みの際、必ず
 写真をはってください。
 2 写真はタテ4cm、
 ヨコ3cmで3ヶ月以内
 に写したものを

氏名	(ふりがな) -----	男・女	年 月 日生 (令和6年3月31日現在満 歳)
現住所	(ふりがな) 〒-----		
連絡先	(ふりがな) 〒-----	Tel () - () - ()	携帯 () - () - ()

学歴	学校名	学部・学科	所在都道府県	在学期間	卒業・卒業見込等の区分	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退	
職歴	勤務先		所在都道府県	在職期間	職務内容	
	(最終)			年 月から 年 月まで		
	(その前)			年 月から 年 月まで		
	(その前)			年 月から 年 月まで		
福祉施設での実習歴	実習先		所在都道府県	実習期間	実習内容	
	(最終)			年 月から 年 月まで		
	(その前)			年 月から 年 月まで		
	(その前)			年 月から 年 月まで		
資格・免許 (取得見込含む)	名称・種類	取得(見込)年月	交付機関	名称・種類	取得(見込)年月	交付機関
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	
		年 月			年 月	
この申込書に記載したことは事実と相違ありません。						
令和 年 月 日			氏名 _____ (印) (自署のこと)			

2024年 本庄ひまわり福祉会 採用試験 受験票

受験 ※
 番号

氏名	(ふりがな) -----	男・女
----	-----------------	-----

(注) 黒インク又は
 黒のボールペンで
 記入してください。

(写真欄)
 1 申込みの際、必ず
 写真をはってください。
 2 写真はタテ4cm、
 ヨコ3cmで3ヶ月以内
 に写したものを

試験実施日 令和6年 月 日()

試験会場	地域交流センターひまわり (本庄市牧西1126-1)
受付時間	13:10~13:20

- 1 太枠内に氏名等を記入してください。
- 2 ※欄は記入しないでください