

平成29年度 公益財団法人鹿角市子ども未来事業団職員採用試験申込書

| | | | | |
|---|---------------------------|---------|---------------------------------|---|
| 受験番号 ※記入不要 | | 試験区分 | 保育士 | (写真欄) サイズ 縦4.5cm×横3.5cm 申込6カ月以内に無帽で 正面から上半身を写した ものを貼付してください。 |
| ふりがな | | | | |
| 氏名 | (男・女) | | | |
| 生年月日 性別 | 昭和 平成 | 年 月 日生 | 歳 | |
| 現住所 | (〒) | | | |
| | TEL (- -) 携帯TEL (- -) | | | |
| 連絡先 (帰省先等) | (〒) | | | |
| | TEL (- -) | | | |
| 通知等郵送希望先 | 現住所・連絡先 | | | ※早期に連絡可能な方を○で囲んでください |
| 学 歴 ※ 最終学歴から順に中学校までを正確に記入してください。 | | | | |
| 在学期間 (年は元号で記入のこと) | 学 校 名 | 学 部・学 科 | 就 学 区 分 (当てはまるところを○で囲んでください) | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | 卒業・中退 卒業見込 | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | 卒業・中退 | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | 卒業・中退 | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | 卒業・中退 | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | 卒業・中退 | |
| 職 歴 ※ 今までの職務経験を最近のものから順に記入してください。(職務経験のある方のみ) | | | | |
| 在職期間 | 勤 務 先 | 職 務 内 容 | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 自 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 【免許・資格】 | | | | |
| 取得月日 | 資 格 等 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 募集要項の全ての事項を了承し、上記のとおり受験を申し込みます。 なお、私は全ての受験資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。 平成 年 月 日 氏名(自署) _____ ㊟ | | | | |