

令和7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・児童厚生員	(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 (- -)			
メールアドレス (必須)	※cbt-s.comからのメールを受信できるようにしてください。			
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。 令和 年 月 日 氏名(自署) _____ 印				