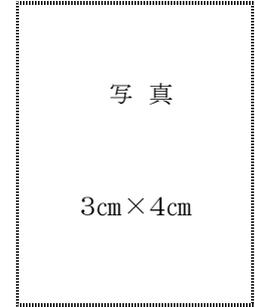


社会福祉法人山添村社会福祉協議会 職員採用候補者 申込書

【有資格職種】 ( )内に○印で記入	① 介護支援専門員	( )
	② 社会福祉士	( )

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)



ふりがな	
現住所	〒 — ( ☎ — — )
ふりがな	
連絡先	〒 — ( ☎ — — )

※連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合は記入すること。

学 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
職 歴	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※学歴欄の小学校、中学校については、卒業年月のみを記入すること。

資格等	取得年月日	資格等の名称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※運転免許証、介護支援専門員証、同研修修了証、社会福祉士等の資格証の(写)を添付すること。

趣味・特技	

志望の動機	

事務局受付欄