

木曾社会福祉事業協会職員採用申込書

《記入心得》 青か黒のインクで記入すること、数字は算用数字のこと。PCの場合見やすく入力すること。

(希望する内容に☑ ※重複応募可)

希望事業所	<input type="checkbox"/> 上松荘 <input type="checkbox"/> 木曾ねざめ学園 <input type="checkbox"/> 老人ホーム木曾寮 <input type="checkbox"/> 他事業所()
希望の職形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> パート
希望職種	<input type="checkbox"/> 支援員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 心理士 <input type="checkbox"/> 世話人 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> その他()
説明会・面接 <small>希望する内容すべてに ☑してください</small>	令和5年 <input type="checkbox"/> 10月21日(土) <input type="checkbox"/> 10月28日(土)
	<input type="checkbox"/> 説明会(午前10:00集合) <input type="checkbox"/> 施設見学(午前11:00集合) <input type="checkbox"/> 採用面接(午後1:00集合)
適性検査	<input type="checkbox"/> WEB版を希望(書類を確認後URLを送信します) <input type="checkbox"/> 紙媒体を希望(事前に申出した方のみマークシートを送付します)

1, 現住所							
2, 氏名		男	3, 生年月日	昭和・平成	年	月	日
		女	4, 年齢				歳
5, 連絡先	TEL						
	E-mail等(WEB適性検査を希望の場合 必須)						

6, 最終学歴とその前のものを書いてください。学校名に変更があった場合は旧名称を()書きして下さい。

学校名	履修学科名	所在地	期間	○で囲む
最終			年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
最終前				卒業・中退

7, 資格取得又は取得見込みの資格を記入して下さい。(資格はなくても結構です)

資格名	資格のある項目に○	取得又は取得見込み年月日	備考
社会福祉士			
精神保健福祉士			
介護福祉士			
看護師	正看・准看		
療法士	理学・作業・言語		
教員免許			
心理士	臨床・認定		
保育士			
介護支援専門員			
介護職員初任者研修修了者			
ホームヘルパー(旧)	1級・2級・3級		
調理師			
栄養士	管理・一般		
その他			

(注意) 受験資格だけの場合は除外して下さい

8, 就職したことがある人は、職歴を書いてください。(最終の勤務先から記入してください)
(自営業も含まれます)

勤務先 部課まで詳しく	所在地	在職期間 年月～年月 年数	職名又は 職務内容	退職理由

9, 自動車運転免許について記入して下さい。

普通免許	取得(年)	取得見込み(年 月)
大型免許	取得(年)	取得見込み(年 月)

以上のとおり相違ありません

令和 年 月 日

氏 名

(注)履歴書を含め、記載事項に不正があると木曾社会福祉事業協会職員として採用される資格を失います。

- ◆履歴書を忘れず添付してください。
- ◆資格がある方は証明書の写しも忘れずに添付してください。