

社会福祉法人 山梨県社会福祉事業団職員採用試験申込書  
(介護士・支援員)

令和 年 月 日

ふりがな	印	性 別	写真貼付  <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;">                     上半身、脱帽、                      申込日前6ヶ月以内に                      撮影したもの                       たて5cm×よこ4cm                 </div>
氏 名		※ 男・女	
生年月日 ※ 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)			
ふりがな	現住所(〒 - )		
ふりがな			
連絡先(〒 - )  携帯 ( ) 自宅 ( )			
年	月	学 歴 (高校以上) ・ 職 歴	

年	月	免 許 ・ 資 格

得意な科目	
クラブ活動 スポーツ 文化活動等 ボランティア活動	
自覚している 性格	
趣味・特技	
自己PR	

・志望の動機
--------

配偶者 ※ 有 ・ 無	扶養家族数 人
-------------	---------

- (注) 1. 黒インクまたは青インク、楷書、算用数字を使用  
2. ※印のところは、該当するものを○で囲む