

令和5年度 名古屋市社会福祉協議会在宅福祉事業専門職員採用試験申込書

受験希望職種 (いずれかに☑)

受験番号

サービス提供責任者 介護支援専門員 ホームケアスタッフ ケアスタッフ

フリガナ			写真 6か月以内 正面顔写真 (3cm×3cm) 又は 別添データ提出	※併願を希望する場合(資格要件要確認)、 本紙を複数ご用意いただき、第1希望職 種はすべて、第2希望(以降)職種は「受 験希望職種」「氏名」「初任地の希望につ いて」のみご記入ください。
氏名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)		

フリガナ				
現住所	〒 -			最寄り駅・バス停：

連絡先	電話番号() -	【連絡が取れる時間帯 : 頃～ : 頃】
-----	-----------	----------------------

メール (任意)	※メールでの連絡を希望する場合は記入
-------------	--------------------

フリガナ				
書類送付先	(現住所と異なる場合のみ記載) 〒 -			

学 歴	学校名	学部・学科名	所在地(市区町村)	在籍期間	いずれかに☑
	(最終)				年 月から 年 月まで
(最終の前)				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

保有資格・免許	資格・免許の名称・種類	取得年月日(いずれかに☑)
		年 月 日 (<input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み)
		年 月 日 (<input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み)
		年 月 日 (<input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み)
		年 月 日 (<input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込み)

※応募職種の要件となる資格は必ず記載のうえ、資格証の写し(コピー)を添付すること

職 歴	勤務先(法人・団体名、事業所名) ※新しいものから順に記載	所在地 (市区町村まで)	在職期間	職種・職務内容 正規、非正規、派遣の別
	<記入例> 社会福祉法人●● ▲▲事業所	名古屋市●区	H〇〇年 〇月から R5年 3月まで	訪問介護員 <input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(臨時) <input type="checkbox"/> 派遣

