

受付

社会福祉法人 豊橋市福祉事業会

令和5年度採用 正規職員採用試験申込書

(児童指導員・保育士・生活支援員等)

受験番号 第 号

写真貼付

添付書類

- (1) 資格・免許・資格証明書又は資格取得見込証明書等又は学校等の卒業(見込)証明書等

4cm × 3cm

令和 年 月 日撮影

申込み日前6か月以内に
撮影のものを貼付下さい

| | | |
|------------------------------|-----------------------|------------------|
| 本人現住所 | 〒 - | TEL 自宅・呼出 - - |
| 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | 〒 - | 携帯電話 - - |
| ふりがな | 性別 記載は任意 未記載 も可 | 昭和・平成 年 月 日生 |
| 氏 名 | | (満 歳) ※申込日現在 |
| E-mail : @ | | |
| あなたの履歴事項について記入してください。(職歴を含む) | | |
| 年月日(和暦で) | 履 歴 事 項 | |
| 年 月 日 | 高等学校 | 科入学 |
| 年 月 日 | 高等学校 | 科卒業 |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |
| 年 月 日 | | |

※履歴を書ききれない場合は、別紙に記入してください

次の項目について記入してください。

| | | | | |
|---|--|-----------------|-------|----------------|
| 志望理由 | | | | |
| あなたの強み | | | | |
| これまでやり遂げた経験 | | | | |
| 豊橋市福祉事業会でやってみたいこと | | | | |
| 資格・免許（令和5年3月31日までに取得又は取得見込のものをすべて記入してください。） | | | | |
| 資格・免許 | | 取得（見込）年月日（和暦で） | 資格・免許 | 取得（見込）年月日（和暦で） |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | | 年 月 日 |
| 本会での実習の有・無 | | 有の場合施設名を記入（ ） | | |
| 採用された場合 | | | | |
| 1. 希望する施設名 | | 第1希望（ ） 第2希望（ ） | | |
| 2. 特になし | | | | |

上記のとおり関係書類を添えて受験申し込みをいたします。

また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人 豊橋市福祉事業会

理事長 木下 洋 様

本人氏名