

【非常勤職員（相談員職）採用試験 申込書（表）】

※受験番号				年 月 日現在	
申込職種	☐ 非常勤職員（相談員職）－女性ための総合相談の相談員			(写真欄) ①縦4センチ×横3センチ ②3カ月以内の撮影で鮮明なもの ③上半身、正面向き、脱帽 ④カラー・白黒ともに可 ⑤裏面に氏名を記	
フリガナ			※性別		
氏名			印		
生年月日	年 月 日生 満 歳				
現住所	〒				
	電話	()	携帯電話	()	
	FAX	()	メールアドレス		
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場所がある場合)	〒				
	電話	()	携帯電話	()	
学歴 (最終学歴)	学 校 名				
	学部・学科・専攻				
	在学期間	年 月から 年 月			
	該当に○	卒業 中退 卒業見込			
年月 ～ 年月	職歴・活動歴・実績等				
～					
～					
～					
～					
～					

(社会福祉法人共生会SHOWA 2025)

- 上記※の受験番号欄は記入しないでください。
- ※「性別」欄:記載は任意です。
- 本採用試験に際して当法人が収集する個人情報、採用選考および採用に関する事務以外の目的には一切使用しません。
- 裏面も記入してください。

応募動機・ 抱負など			
使用できる パソコンソフト	☐ ワード ☐ エクセル ☐ パワーポイント ☐ その他 () ☐ ZOOM等のオンライン会議システムは使用できますか。(☐ はい ・ ☐ いいえ)		
資格・免許	名称・種類	取得年月	交付機関
通勤経路	最寄り駅・最寄りのバス停等 () 経由地 () 勤務地までの所要時間： 合計： 分程度		
特記事項			
私は、社会福祉法人共生会SHOWA職員募集案内の記載内容を了承のうえ、採用試験に申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。 (1) 成年被後見人、被保佐人(準禁治産者を含む) (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。			
年 月 日 氏名 _____			

＜申込書記入上の注意＞

(社会福祉法人共生会SHOWA 2025)

1. 黒のインクまたはボールペンをうい、楷書でていねいに記入してください。
2. 特記事項へは欄が足らなくて記入できなかったことや特に希望することなどをご記入ください。
3. 記載事項に不正があった場合は合格を取り消すことがあります。