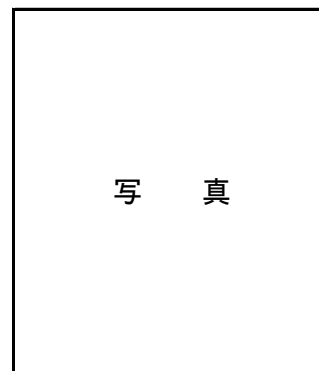


2027年度採用 みつみ福祉会職員採用試験 申込書
 (高等学校卒業見込申込者以外)



ふりがな		写 真
氏 名		
生 年 月 日		
希 望 職 種		
ふ り が な	〒	TEL
現 住 所		固定・携帯
ふ り が な	〒	TEL
連 絡 先		固定・携帯

学 歴		
年 月		卒 業
年 月		卒 業
年 月		卒 業
年 月		卒 業 見 込

職 歴		
年 月入社 年 月退社		正規・契約・パート
年 月入社 年 月退社		正規・契約・パート
年 月入社 年 月退社		正規・契約・パート
年 月入社 年 月退社		正規・契約・パート

免 許 ・ 資 格		
年 月		取得・取得見込
年 月		取得・取得見込
年 月		取得・取得見込
年 月		取得・取得見込
年 月		取得・取得見込

得意な学科	自覚している性格
趣味	
スポーツ	
健康状態	

学校内外での活動（ボランティア、クラブ、サークル活動）※既卒者は現在の活動

志望の動機及び希望の職種

自己PR

該当する全ての欄に、黒インク又は黒ボールペンで正確、明瞭に記入してください。（自筆に限る）
 該当の無い場合は「なし」と記入してください。

〈個人情報の取扱いに関する注意事項〉

申込者に係る個人情報は、職員採用業務及びこれに附帯する業務の範囲内で利用されます。