



社会福祉法人埼玉県社会福祉事業団
令和5年度社会人職員採用試験 受験申込書

※

(写真欄)

- 1 申込みの際、必ず写真を貼ること。
- 2 写真のサイズは縦4cm・横3cmで3ヶ月以内に写したものの。

氏名	(ふりがな)	男・女	昭和 年 月 日生
			(令和6年4月1日現在満 歳)
現住所	(ふりがな)		
	〒 -		
	Tel () -	携帯 () -	
	E-mail :		
連絡先	(ふりがな)		
	〒 -	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学歴	学校名	学部・学科	在学期間(和暦)	卒業等の区分
			年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・中退
職歴	勤務先	正規職員・ 契約職員等	在職期間(和暦)	職務内容
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
(福祉施設) 実習歴	実習先	都道府県	実習期間(和暦)	実習内容
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
(資格・免許) 取得見込を含む	名称・種類	取得(見込)年月	名称・種類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月