

(別紙様式1)

職員(既卒者)採用試験受験申込書

あなたは、採用試験実施要領6に掲げる(1)及び(2)の受験資格何れに該当しますか。	(1) ・ (2)
あなたは、受験時現在、北海道社会福祉事業団の准職員ですか。	はい ・ いいえ

		受験番号	※		
ふりがな 氏 名	男 女	昭和・平成 (満	年	月	日生
(ふりがな) 現住所	〒 _____ TEL _____ _____ _____				
(ふりがな) 通知先	〒 _____ TEL _____ _____ _____				

正職員に採用されたとき、配置を希望する事業所はありますか。	ない
※ 「ない」を選択した場合、正職員数を満たしていない事業所の何れかに配置します。 ※ 「ある」を選択し、希望事業所名を記載している場合、希望事業所が既に正職員数を満たしているときは、試験に合格しても採用にならないこともあります。	ある 第一希望 () 第二希望 ()

身 上 調 書

ふりがな 氏 名			生年月日 S・H・・ 生 (満 歳)	現住所 〒			
学 歴 (中学から)	年	月	日	学校名 (学部・学科・課程の卒、退、修、転の区分)	修業年限	摘 要	
	自						
	至						
	自						
	至						
	自						
資 格 ・ 免 許	合格・取得年月日			名 称	合格・取得年月日		名 称
	昭和		合格		昭和		合格
	年	月	日		年	月	日
	平成		取得		平成		取得
	昭和		合格		昭和		合格
年	月	日		年	月	日	
平成		取得		平成		取得	
昭和		合格		昭和		合格	
年	月	日		年	月	日	
平成		取得		平成		取得	
同一家族 (差し支えな ければ記入し てください)	氏 名	年齢	続柄	勤務先・職業・学校名	同居・別居	扶養義務	摘 要
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
	家族(親)の現住所	〒					
	TEL						
そ の 他	特有の技能				事業団職員を 希望した理由		
	趣味・娯楽						
	ス ポ ー ツ						
	自分の長所						
	自分の短所						
	賞 罰						
この身上調書のすべての記載事項に相違ありません。							
令和 年 月 日							
氏名				印			

職 業 歴	年 月 日	勤 務 先 名	従事していた職務内容	退職理由
	自 至	(住所) 電話 ()		
	自 至	(住所) 電話 ()		
	自 至	(住所) 電話 ()		
	自 至	(住所) 電話 ()		
	自 至	(住所) 電話 ()		