

【非常勤職員(相談員)】採用試験 申込書(表)

※受験番号					年	月	日現在
申込職種	<input type="checkbox"/> 女性のためのDV悩みごと相談 相談員 <input type="checkbox"/> セクシュアル・マイノリティ相談 相談員 <input type="checkbox"/> 男性電話相談 相談員 ※いずれかに☑してください					(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							
生年月日	年 月 日生 満 歳						
現住所	〒 ー						
	電話	()		携帯電話	()		
	FAX	()		メールアドレス			
連絡先 <small>(現住所以外に 連絡を希望する 場所がある場 合)</small>	〒 ー						
	電話	()		携帯電話	()		
学 歴 <small>(最終学歴)</small>	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SHOWA2022.01)

- 上記※の受験番号欄は記入しないでください。
- この採用試験に際して当法人が収集する個人情報とは、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いたしません。
- 裏面も記入してください。

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おりません。

(1) 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

(2) 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

注) 日付及び氏名は必ず自署してください。

＜申込書記入上の注意＞

1. 黒のインクまたはボールペンを用い、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り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。

(社会福祉法人共生会SHOWA2022.01)