

※受験番号[] 記入しないこと。

令和7年度社会福祉法人二王子会職員(介護員・看護師・機能訓練指導員)採用試験申込書

※受験希望職種に○印を記入してください

フリガナ		生年月日	
氏名	昭和・平成 年 月 日生		
現住所 〒	TEL ()		
連絡先 〒	TEL ()		

※連絡先は、現住所以外の場所に連絡してもらいたい場合にのみ記入してください。

学歴			
学校名	学部	学科	在学期間
(最終)			～
(その前)			～
(その前)			～
(その前)			～

職歴			
勤務先	部課名	職務内容	勤務期間
(勤務先)			～
(その前)			～
(その前)			～
(その前)			～
(その前)			～

資格・免許			
名称	取得年月	名称	取得年月

(応募の動機)

(自己PR)

スポーツ・文化活動等)

(趣味・特技)

私は、(介護員・看護師・機能訓練指導員)採用試験を受験したいので、申し込みます。
なお、受験案内に掲げてある受験資格を満たしており、かつ、申込書の記載事項に相違
ありません。(※採用希望職種に○印を記入)

令和7年 月 日

(自署) 氏名
