社会福祉法人　太陽の里　採用試験申込書

受　験 区　分	介護職員 生活相談員	受　験 番　号	※
ふりがな			
氏　　名			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　生		
電話番号	（　　）		
ふりがな			
現住所			
連絡先	（現住所以外に電話番号で連絡できる所があれば記入してください） 電話番号　　（　　）　　本人との関係		

写　真
上半身、脱帽、正面向で半年以内に撮影したものを貼ること。

縦 4.5cm
横 3.5cm

学　歴・職　歴 （高等学校以上は専攻学部まで記入のこと）		
平成　　年　　月		中学校　卒業
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		
平成　　年　　月		

資　格　・　免　許　等 （取得見込みも記入のこと）	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

得意な学科	健康状態
趣味	志望の動機
スポーツ	

以上のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　印

注意：記載事項に不正があると合格しても採用者名簿から削除します。

記入についての注意事項

- 申込者本人が、黒ボールペン又は黒インクで楷書で記入すること。
- 学歴は、中学校から順次最終学歴まで記入すること。
- ※印は、記入しないでください。