



取得年	月	免許・資格	
好きな学科		特技	
所属クラブ等		趣味 スポーツ	

志望の動機	<p>-----</p> <p>-----</p>
-------	---------------------------

本人希望欄 (希望があれば記入)	給料		勤務時間	
	職種		勤務地	
	その他			
勤務開始可能日		月	日	通勤時間 約 時間 分

扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無
---------------------	-----------	----------------

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入してください)	
ふりがな	
氏名	住所 〒 -
印	電話 市外局番( ) -

採用者側の記入欄(志望者は記入しないでください)

受理日 年 月 日

社会福祉法人 成寿会