

社会福祉法人東京都社会福祉事業団 採用選考申込書兼履歴書

受験希望の回一つに○を記入してください。	受験回	第1回・第2回・第3回・第4回・第5回・第6回
----------------------	-----	-------------------------

申し込む選考一つに○を記入してください。	選考内容	年齢要件
	正規職員及び契約職員	昭和40年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた人 (令和7年4月1日現在、満20歳以上60歳未満)
	正規職員のみ	昭和40年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた人 (令和7年4月1日現在、満20歳以上60歳未満)
	契約職員のみ	昭和35年4月2日から平成17年4月1日までに生まれた人 (令和7年4月1日現在、満20歳以上65歳未満)

(令和 年 月 日作成)

(写真貼付)

応募職種	ふりがな		性別	上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3ヶ月以内に撮影したもの (縦4cm×横3cm)
	氏名			
福祉	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)			
ふりがな				
現住所	〒			
電話/携帯:	()			
※適性検査(SPI)のWEB受験に使用するため、PCで使用できるアドレスについてははっきりと正確に記入してください。 メールアドレス:				
連絡先	※現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入すること。 〒		電話	()

期 間	学 歴 (中学校卒業から記載、学部学科まで記載)	
(昭・平・令) 年 月 日から		卒業・退学
(昭・平・令) 年 月 日まで		・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から		卒業・退学
(昭・平・令) 年 月 日まで		・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から		卒業・退学
(昭・平・令) 年 月 日まで		・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から		卒業・退学
(昭・平・令) 年 月 日まで		・卒業見込
最終学歴について一つに○を記入してください。	大学院卒・大学卒・短大卒・専門学校卒・その他	年制
期 間	職 歴	
(昭・平・令) 年 月 日から		常勤・非常勤
(昭・平・令) 年 月 日まで		・臨時職員
(昭・平・令) 年 月 日から		常勤・非常勤
(昭・平・令) 年 月 日まで		・臨時職員
(昭・平・令) 年 月 日から		常勤・非常勤
(昭・平・令) 年 月 日まで		・臨時職員

※学歴・職歴が枠内に入りきらない場合は、別紙に記載してください。

免 許 ・ 資 格			
取得年月日	免許・資格名	取得年月日	免許・資格名
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
趣味・特技等			

◆ 意向等記入欄

志望の動機 (事業団が運営する施設で働きたい理由)			
勤務希望施設 (該当するものに○)			
	いずれの施設でも可。		
	次の施設を希望する。 →以下に具体的な施設名と理由を記入してください。		
	希望施設	理由	
ア			
イ			
ウ			
エ			
職員宿舍または借上げ住宅 (該当するものに○)			
	希望内容	備考	
	利用を希望する		
	配属先によっては希望する。		
	利用を希望しない。		

〔アンケート〕回答は自由です。ご記入いただいた内容は統計資料として使用します。選考の可否には一切関係ありません。

○今回の募集を何でお知りになりましたか。(複数選択可)

	事業団ホームページ		マイナビ		リクナビ
	学校 (教授、教員)		学校 (就職・キャリア支援担当)		実習、ボランティア
	ハローワーク		学内就職セミナー		都庁舎案内コーナー
	その他就職イベント		マイナビ医療・福祉業界就職セミナー		
	事業団が運営する施設 (施設名:)				
	家族、友人 ※事業団施設にお勤めの場合 (施設名:)				
	その他 (具体的に:)				