

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 【再採用】

(年 月 日作成)

(写真貼付)

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)

応募職種	ふりがな		性別
	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、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)	
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
期 間	職 歴	
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		常勤・非常勤 ・臨時職員
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		常勤・非常勤 ・臨時職員
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		常勤・非常勤 ・臨時職員
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		常勤・非常勤 ・臨時職員
期 間	事業団における経歴 (配属施設、ポスト配置の場合はポスト名等も記入)	
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		正規・契約 ・その他非常勤

※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

申込の動機	
事業団における経験で活かせると思うこと	
事業団退職後の経験で活かせると思うこと	
採用になったらやってみたいと思うこと	
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 舎 （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。	