

社会福祉法人東京都社会福祉事業団「正規職員」採用選考申込書兼履歴書

(令和 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		
事務	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
	ふりがな		
現住所	〒		
電話/携帯:	()	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
(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
(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/職務内容	
(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
(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

※職歴欄には、職務内容まで必ず記入してください。

※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	
希望する勤務先（該当するものに○）	
いずれの勤務先でも可。	
次の勤務先を希望する。 →以下に具体的な勤務先と理由を記入してください。	
希望する勤務先	理 由
ア	
イ	
ウ	
エ	

〔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。選考の可否には関係ありません。

○今回の募集を最初にどこでお知りになりましたか。

<input type="checkbox"/>	事業団ホームページ	<input type="checkbox"/>	マイナビ	<input type="checkbox"/>	リクナビ
<input type="checkbox"/>	学校（教授、教員）	<input type="checkbox"/>	学校（就職・キャリア支援担当）	<input type="checkbox"/>	実習、ボランティア
<input type="checkbox"/>	ハローワーク	<input type="checkbox"/>	とちょうi	<input type="checkbox"/>	都庁舎案内コーナー
<input type="checkbox"/>	福祉のお仕事 （ホームページ）	<input type="checkbox"/>	事業団が運営する施設 （施設名： ）	<input type="checkbox"/>	家族、友人（※事業団施設にお勤めの場合 施設名： ）
<input type="checkbox"/>	その他（具体的に： ）				

氏名

自己PR

あなたがこれまで力を入れて取り組んできたこと

東京都社会福祉事業団で生かせる知識・経験

採用されたら取り組んでみたいこと

東京都社会福祉事業団の事務職として活躍していく気概について、あなたの思いを自由にお書きください。