

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		
心理	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
電話:	( )	携帯:	( )
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		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
(昭・平・令) 年 月 日から		卒業・退学
(昭・平・令) 年 月 日まで		・卒業見込
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
(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
(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	
(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。			

※今回の募集を最初にどこでお知りになりましたか。(該当するものに○)

	事業団ホームページ		求人サイト		新聞折込
	事業団が運営する施設		タウンワーク		福祉保健局 HP
	福祉保健局 Twitter		ハローワーク		福祉のお仕事
	友人		その他 ( )		
	家族	※ご家族が事業団施設のお勤めの場合 (施設名 : )			