

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		
看護師	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:			

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
最終学歴について○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
(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	
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)			
勤務開始可能日			
勤務希望施設 (該当するものに○)			
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。		