「　長岡福祉協会　」
職員採用試験申込書

（　新卒　・　中途　）

令和　　年　　月　　日現在

写真を貼る位置

1. 縦 35～40㎜
   横 25～30㎜
2. 本人 胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな 氏　名	
昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） ※性別	
ふりがな 現住所　〒　　－ E-mail	（自宅電話） －　　－ （携帯電話） －　　－
ふりがな 連絡先　〒　　－　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	（連絡先電話） －　　－ －　　－

年（元号）	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

※　本人希望欄　　特に勤務地・施設種類に希望がある方はご記入ください

第一希望	勤務地	長　岡　・　小千谷 ぶんすい・　首都圏	施設種類	高齢・障害・病院	希望施設がある場合、記入 （　　）
第二希望	勤務地	長　岡　・　小千谷 ぶんすい・　首都圏	施設種類	高齢・障害・病院	希望施設がある場合、記入 （　　）

※　応募職種　　いずれかに〇をつけてください

介護職　・　相談兼介護　・　その他（　　）

※性別欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

年（元号）	月	免許・資格（取得見込を含む）

興味のある分野・科目	健康状態
趣味	自己PR

志望の動機

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望があれば記入）