

社会福祉法人北丹後福祉会 職員採用申込書

* 応募職種	介・看・調・ケ
* 応募番号	第 号

応募職種	介護・看護・調理 介護支援専門員	応募の 事業所	<input type="checkbox"/> 久美浜苑 又は くまのの里 <input type="checkbox"/> 久美浜デイ 又は 佐濃デイ <input type="checkbox"/> 久美浜居宅		
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(満 歳) 性別 男・女
本人住所	〒 ☎ (- -)				
上記に代る連絡先(住所) (ある場合のみ) (氏名) ☎					
学歴	最終学校名	校(学部科名:)			
	在学期間	年 月 日～ 年 月 日			
	修学区分	卒業・中退・見込			
職歴	勤務先	職 種	所在地	在 職 期 間	
資格	職種関係資格				
	自動車免許種類				
資料	1、履歴書(証明写真つき) 2、紹介状(職安の場合)				
私は、社会福祉法人北丹後福祉会職員募集に対し上記により申し込みます。 令和 年 月 日 <p style="text-align: right;">本人署名 ㊟</p> 注) 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。 注) 応募に際していただいた個人情報は、職員選考以外には使用しません。					