令和2年度　社会福祉法人青い鳥　職員採用試験申込書兼履歴書

整理番号	※記入不要	希望職種	正看護師

写真貼付
・4cm×3cm
・3ヶ月以内撮影
・鮮明なもの
・上半身、正面向き
・脱帽
・白黒、ｶﾗｰ何れも可
・写真裏に氏名記載

ふりがな		性別	男・女
氏 名	㊞		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　　歳	**令和2年4月1日** 現在の満年齢	
現住所	〒　　－		
自宅電話	－　　－	携帯電話	－　　－
連絡先 現住所と異なる所に連絡を希望する場合	〒　　－		
連絡先電話	－　　－	E-Mail（任意）	

学歴（一段目が直近の学歴になるよう、中学校卒業後について、新しいものから順に記入）

学校名	学部・学科・専攻	在学期間	該当に○
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	卒業　中退 卒業見込
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	卒業　中退 卒業見込
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	卒業　中退 卒業見込
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	卒業　中退 卒業見込
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	卒業　中退 卒業見込

職歴（一段目が直近の職歴になるよう、新しいものから順に全て記入）欄が足りない場合はA4用紙に記入

名称（会社名等）	職務内容	在職期間	該当に○
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用
		昭和･平成･令和　年　月から 昭和･平成･令和　年　月まで	正規雇用 非正規雇用

氏名

免許・資格

名　　称	取得年月	該当に○	
	昭和・平成・令和　　年　　月	取得済	見込
	昭和・平成・令和　　年　　月	取得済	見込
	昭和・平成・令和　　年　　月	取得済	見込

志望動機

自己ＰＲ

健康状態	配偶者の有無	扶養家族の有無と人数	
	有　・　無	有　・　無	有の場合の人数 人

その他、趣味・特技・得意科目等