大学・短大・専修学校等卒業

社会福祉法人JAいずも福祉会本部　御中

# 【社会福祉法人JAいずも福祉会本部　職員採用試験　受験申込書】

貴法人の採用試験に下記の通り申し込みます。

<table>
<tr><td>受験区分<br>（該当区分に○）</td><td colspan="4">介護正職員　・　看護職員　・　作業療法士</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">㊞</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生 年 月 日</td><td colspan="2">昭和　・　平成　　年　　月　　日</td><td>年　齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現　住　所</td><td colspan="4">（〒　　　－　　　）</td></tr>
<tr><td>電 話 番 号<br>（携帯電話可）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">帰省先等の<br>連　絡　先</td><td>住　　所</td><td colspan="3">（〒　　　－　　　）</td></tr>
<tr><td>電 話 番 号</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※以下の書類を併せて提出して下さい。

（添付チェック欄）

- ☐　自筆履歴書(写真を必ず添付して下さい。)
- ☐　卒業見込証明書　または　卒業証明書

本申込書およびご提出頂いた書類に記載された個人情報は当法人が責任をもって管理し、ご応募頂いた選考試験の的確な実施のためにのみ使用します。

【JAいずも福祉会本部記入欄】

| 受付日 | 受付担当者 |
|---|---|
| 平成　　年　　月　　日 | |