

一般財団法人あかしこども財団 職員採用試験申込書

(西日本こども研修センターあかし 研修企画専門員)

受付		ふりがな					受験資格	受験番号
	(記入不要)	名前	(自署)				職員募集案内の受験資格2に記載されているものの中から、該当するもの全てに○をして下さい。 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)	(記入不要)
生年月日		S・H (西暦)	年 月 日	年齢 歳	※2022年4月1日現在			
現住所	〒 [] [] [] - [] [] [] []		TEL () () - () () ()		[自宅・携帯]			写真 縦4cm×横3cm
	(ふりがな)							
連絡先	〒 [] [] [] - [] [] [] []		TEL () () - () () ()		[自宅・携帯]			申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの
	(ふりがな)				同上・その他 ()			
学歴	学校	学部	学科	在学期間		修学年数等		
	中 学 校	/	/	自 年 月	至 年 月	3年	卒業	
				自 年 月	至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月	至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月	至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込	
職歴 (新↓旧)	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	雇用形態 (正社員、パート等)	担当内容		在職期間		在職年数	
					自 年 月	至 年 月	年 月	
					自 年 月	至 年 月	年 月	
					自 年 月	至 年 月	年 月	
					自 年 月	至 年 月	年 月	
障がい の有無	※可能な範囲で 有・無 部位・内容() 級				上の「職歴」欄の(在職期間)のうち受験資格の実務経験年数に算入できる年数の合計		年 月	
社会福祉士	有・無・見込み 年 月 日	精神保健 福祉士	有・無・見込み 年 月 日					
臨床心理士	有・無・見込み 年 月 日	公認心理師	有・無・見込み 年 月 日	保育士	有・無・見込み 年 月 日			
資格免許	名 称			取得年月日				
	普通自動車運転免許			有・無 年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				

※職歴欄が足りない場合は、コピーしてください。(最終学歴卒業後からのすべての勤務先を記入してください。)

<p>自己PR</p> <p>※この業務に活かせる経験や強みを記載してください。 また、論文や学会発表等の実績がある場合は、一覧を添付してください。</p>	
<p>西日本こども研修センターあかしにおいて、企画してみたい内容</p>	
<p>本書の記載内容に相違ありません。</p> <p>年 月 日 名前 _____ (自署)</p>	

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. すべて自筆で記入してください。記入には、黒のボールペンを使用してください。(消せるボールペンの使用は不可。)
2. 受付、受験番号の欄以外、太枠内の該当のある欄は全て記入してください。
3. 外国籍の人は、特別永住者証明書もしくは在留カードを提示していただくか、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。
4. 「職歴」欄は最新の勤務先から順に記入してください。
5. 「障がいの有無」欄は有・無を○で囲み、可能な範囲で該当箇所を記入してください。手帳を提示いただく場合があります。

※ 選考結果及び理由についての電話及びメール等によるお問い合わせは一切受け付けません。