

公益財団法人こども財団 職員採用試験申込書
(西日本こども研修センターあかし 研修企画担当)

受付	ふりがな					受験番号	
	名前						
	生年月日	S・H	年	月	日	年齢	歳
(記入不要)	(西暦	年)		(2024年4月1日現在)	(記入不要)		
現住所	〒 (ふりがな) - TEL() - [自宅・携帯]					写真 縦4cm×横3cm	
連絡先	〒 (ふりがな) - TEL() - [自宅・携帯] 同上・その他()					申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの	
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等		
				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	
				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		
身体障がいの有無 ※可能な範囲で		有・無 種 級 部位()			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		
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	年 月			
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。)

申込書①

<p style="text-align: center; font-weight: bold;">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 style="text-align: center;">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. 「身体障がいの有無」欄は、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お問い合わせは、一切受け付けません。