## 2026年度 社会福祉法人 雲柱社 正規職員採用試験受験申込書 (障がい児・者支援ブロック)

[		
写真		
(写真裏に記名)		
)		

希望施設 ①(

) 2(

記入日	左		
記入口		Я	

ふりがな							西暦 年 月 日生
氏名			性別	男	・女	生年 月日	(昭和·平成 年) ( 歳)
現住所	〒 -					TEL (携帯可)	
	最寄駅		線		駅		
上記以外の 連絡先	〒 - 氏名					TEL	
学歴	年	月 ~	年	月			高等学校科
	年	月 ~	年	月			
	年	月 ~	年	月			
	年	月 ~	年	月			

○現在取得している免許・資格、あるいは今後取得が見込まれる免許・資格を記入してください。

(西暦) 年月	免許·資格	(西暦) 年月	免許・資格

〇職歴がある方は記入してください。(西暦で記入)※雇用の形態についても記入してください。

勤務期間	勤務先
年 月 ~ 年 月	
?	
~	
~	
~	
~	

		1 1
	氏 名	
○雲柱社を志望する理由を教えてください。		
〇自己PRならびに、これまであなたが打ち込んだこ	と(クラブ活動、ボ	ランティア活動など)によって得たもの、
学んだことなどについてお書きください。		