

2027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 年 月 日

ふりがな				性別	男 ・ 女	生年 月 日	西暦 年 月 日生 (昭和・平成 年) (歳)
氏名							
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

○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	
~	
~	
~	
~	
~	
~	

ふりがな	
氏名	

○雲柱社を志望する理由を教えてください。

○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。