

白鷹町社会福祉協議会職員(訪問介護員等)就労申込書

私は、白鷹町社会福祉協議会職員（訪問介護員・生活援助員）として就労したいので申し込みます。

職 種	訪問介護員 ・ 生活援助員 （どちらかに○）	※番 号	
フリガナ 氏 名		写真貼付欄 ・ 申込前3か月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向き ・ 4cm×3cm	
生年月日	年 月 日（満 歳）		
住 所	〒 ー TEL（ ） ー		
学 歴 最終学校から順に記入してください。			
学 校 名 及 び 学 部 学 科 名		修学期間	卒業・卒業見込み ・ 中退の別
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	
職 歴 最近のものから順に記入してください。			
勤務先	職務内容	在職期間	退職事由
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
資格・免許等			
資格・免許等の種類名称		取得年月日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
その他特技等			

*資格、修了証等の写しを添付してください。

※印には記入しないでください。