様式①

池田博愛会職員採用試験申込書

1 氏名（ふりがな）	
2 性別	□ 男　　□ 女
3 生年月日	昭和・平成　　年　月　日　（令和　年　月　日現在 満　歳　月）
4 現住所（ふりがな） （下宿先等）	（同居先　　方）　（電話番号　　）（郵便番号　　）
5 連絡先（ふりがな） （帰省先の住所）	（※4の現住所と異なる方のみ記入して下さい）　（電話番号　　）（郵便番号　　）
6 試験区分	生活支援員 、 児童支援員 、 介護職員　調理職員 看護師 、 准看護師、 介護福祉士 、 介護支援専門員 児童指導員 、 保育士、 管理栄養士 、 事務員 、 調理員 （希望の職種を○で囲んで下さい。）
7 試験番号	※
8 学歴（最終学歴）	学校名　　卒業

9 資格免許（自動車免許は不要）	名称	種別	取得年月日

この申込書に記載したすべての事項について相違ありません

令和　年　月　日

氏名　　印

※は記入不要