

令和7年度 社会福祉法人山形市社会福祉事業団 職員採用試験申込書

ふりがな		□男 □女	試験区分 受験番号	□指導員・保育士 □介護員	備考	* * * *
氏名				受験番号		
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在 満 歳)						令和 年 月撮影
旧氏名 改名理由						(写真欄)
現住所 (〒 - - -)						縦4cm、横3cmの大きさで本人と確認できる、申込前6ヶ月以内に撮影した、脱帽・上半身の写真を貼ってください。
試験通知連絡先 (〒 - - -)						
TEL - - -						TEL - - -
学歴	学校名	学部名	学科名	在学期間	修学区分	
最終				年 月から 年 月まで	年 制 卒業・ 年在学中・中退	
その前				年 月から 年 月まで	年 制 卒業・ 年在学中・中退	
その前				年 月から 年 月まで	年 制 卒業・ 年在学中・中退	
その前				年 月から 年 月まで	年 制 卒業・ 年在学中・中退	
経歴	勤務先名	所在地	職務内容	在職期間	退職理由	
最終				年 月から 年 月まで		
その前				年 月から 年 月まで		
その前				年 月から 年 月まで		
その前				年 月から 年 月まで		
賞罰内容				事実発生年月日		
資格免許名称	取得年月日		資格免許名称	取得年月日		

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。

また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自筆)

印