

平成30年度 社会福祉法人宮崎県社会福祉事業団 正規職員Ⅰ・Ⅱ採用試験受験申込書

受験区分に○をつけてください。				※ 受験番号
【職員Ⅰ】				
1 支援員 2 看護師				
【職員Ⅱ】				
3 看護師				
氏名	フリガナ	性別	生年月日 (年齢は平成31年4月1日現在) 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所	フリガナ (〒 -) (TEL - -) (住所は都道府県名から下宿・アパート等の名称まで正確に記入してください。)			
連絡先	フリガナ (〒 -) (TEL - -) (合格通知書は、この連絡先に送りますので正確に記入してください。)			
学歴 (最終学歴を記入してください。)				
学校名	学部名・学科名	在学期間	区分(○で囲む)	※ 受付印
		年 月から 年 月まで	1 卒業 2 卒業見込 3 中退	
<p>【受験申込書等の記入要領】</p> <p>(1) 記入は、黒のボールペンを使用し、楷書ではっきり書いてください。</p> <p>(2) ※印の欄以外は、もれなく記入してください。</p> <p>(3) 記載事項に虚偽があるときは、採用されないことがあります。</p> <p>(4) 受験区分について、該当する区分に○をつけてください。</p> <p>(5) 「性別」欄は、男女の別を記入してください。</p> <p>(6) 「現住所」及び「連絡先」の欄は、郵便番号、電話番号を忘れずに記入し、住所、氏名にはフリガナをつけて正確に記入してください。</p> <p>特に電話番号については、申込書の確認や緊急の場合に連絡することがありますので、<u>携帯電話を含め確実に連絡がとれる番号を記入してください</u></p>				