

# 令和5年度 社会福祉法人 渋谷区社会福祉事業団 看護師採用選考 申込書兼履歴書

年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名
年 月 日生 (満 歳) ※ 男・女

ふりがな 現住所 〒	電話
メールアドレス <small>日中連絡がつくもの</small>	
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話

学歴	在学期間	学校名・学科名	
	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 年 月卒業		
職歴 (古いもの から順番 に)	在籍期間	勤務先名	職務内容
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時
	年 月から 年 月まで		正規 ・ 臨時

募集を知った媒体	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 事業団ホームページ	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 福祉人材センター
	<input type="checkbox"/> 区試験会場	<input type="checkbox"/> 求人サイト	<input type="checkbox"/> その他 (	

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。  
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	資格・免許

○渋谷区社会福祉事業団で働きたいと思ったきっかけや志望動機について記入してください。

○これまでの人生で一番感動したことを記入してください。

○今までで最も困難だったことを挙げ、どう乗り越えたかを具体的に記入してください。

本人希望記入欄（職種、勤務地、勤務時間、その他希望などがあれば記入）	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※有・無	※有・無

- (1) 私は、社会福祉法人渋谷区社会福祉事業団職員採用選考を受験したいので申込みます。なお、私は採用選考実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たし、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。
- (2) 私は、採用選考実施要項記載の個人情報の取扱いについて、同意いたします。
- (3) この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_  
 (自署してください。)