

社会福祉法人たびだちの会職員採用試験受験申込書

試験区分	相談支援員	受験番号	
------	-------	------	--

写真貼付欄

6か月以内に単身で胸から上を撮影したもので、本人と確認できるもの

ふりがな					
氏 名	印				
生年月日	年 月 日生	令和8年4月1日現在	満 才	性別	男・女
現 住 所	〒		電話番号	—	—
帰省先住所	〒		電話番号	—	—
学 歴 小学校から順に記入	学校・学部・学科名	在学期間	在学年数	修学区分	所在都道府県
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
		年 月から 年 月まで	年間	卒・中退 卒業見込	
職 歴 古い順に記入	勤務先・部課名	勤務期間	勤務年数	勤務内容	所在都道府県
		年 月から 年 月まで	年間		
		年 月から 年 月まで	年間		
		年 月から 年 月まで	年間		
		年 月から 年 月まで	年間		
		年 月から 年 月まで	年間		
資格免許	資格免許等の名称	取得済又は見込みの区分	取得（見込）年月日		
		取得済・取得見込	年 月 日		
		取得済・取得見込	年 月 日		
		取得済・取得見込	年 月 日		
		取得済・取得見込	年 月 日		

- (注意)
- 必ず受験者本人が記入してください。
 - 黒のボールペン又はインクで漏れなく丁寧に記入してください。
 - 数字は算用数字を用いてください。
 - 記載事項に不正があると採用される資格を失う場合があります。
 - 帰省先は通学等のため下宿等をしている場合に記入してください。