

様式 1

職員採用試験申込書

社会福祉法人青垣福祉会
理事長 足立 宏幸 様

令和 年 月 日

1. 受験番号	*記載不要	
2. 受験職種	(該当に○をつけてください) 1. 保育教諭 2. 事務員 3. 調理員	
3. 雇用形態	1. 常勤職員 2. 非常勤職員	
4. 氏名(ふりがな)・性別		男 ・ 女
5. 生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日生	満 才
6. 現住所・連絡先電話 【学生の方は実家住所も 記載してください】	〒 ー ー 市 番地 実家 (市 番地) Tel ー ー 携帯 ー ー	

添付書類

- 1) 履歴書(市販のもの可) 2) 学業成績・卒業見込み証明書(新卒者)
- 3) 保育士資格(取得見込証明書)
- 4) 幼稚園教諭2級以上免許(資格取得見込証明書)
- 5) 調理師免許(取得見込証明書)

*3) 4) については保育教諭のみ *5) については調理員のみ

*提出にあたっては郵送可【申込期日までに必着のこと】

送付先：〒669-3842 丹波市青垣町沢野70-1 (社福)青垣福祉会 宛