

社会福祉法人昭島市社会福祉事業団  
なしのき保育園職員 採用選考申込書

(裏面も記入内容があります。)

※黒のボールペンで記入してください

令和 年 月

日現在

受験職種	<b>保育士</b>	受付番号	
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
ふりがな			
連絡先	〒 (連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

写真を貼って  
ください。  
撮影後3ヶ月以内  
上半身正面脱帽  
縦4cm×横3cmの  
もの

※ 受験番号欄は、記入しないでください。

学歴	年	月	学校名・学部学科名	
	昭和 平成 令和	年	月から	月まで
				中学校卒業
職歴	年	月	勤務先	職務内容
	昭和 平成 令和	年	月から	月まで

※ 学歴は、卒業見込み等についても記入すること。

資格・免許等	年	月	資格・免許等の名称
	昭和 平成 令和	年	月
志望の動機			
自己紹介欄	最近関心を持った事柄		
	趣味・特技		
	自分自身を評価している点・改善したい点		

私は、なしのき保育園職員採用選考に上記のとおり申し込みます。

なお、私は応募資格を満たしており、かつ、申込書の記入事項に一切虚偽はありません。

(申込書記入日→) 令和 年 月 日

(自筆で署名してください。→) 氏名 \_\_\_\_\_

受付