様式

社会福祉法人岩手県社会福祉事業団職員採用試験　エントリーシート

令和5年　　月　　日記入

注意：各項目について、必ず自筆で丁寧に書いてください。
※欄は記入しないでください

ふりがな		性別
氏　名		男 ・ 女
生年月日	（和暦）　　年　　月　　日　　歳　（令和5年4月1日現在） 昭和　平成　令和	
現住所 〒　　－　　電話　　－　　－		
連絡先　（現住所と違う場合のみ記入） 〒　　－　　電話　　－　　－		
通知書等郵送先	1　現住所　　2　連絡先　（〇で囲む）	

※受験番号

写真貼付

・この欄に写真を貼付してください。
・40mm×30mm
・3ヶ月以内に撮影
・写真の裏面に氏名記入

(和暦)年 昭和　平成　令和	月	学歴（中学校卒業から記入。大学等は学部、学科まで記入のこと）及び職歴 ※ 記入欄が不足する場合には、任意様式に現在の職歴まで記入のこと。
(和暦)年	月	資 格 ・ 免 許
志望動機 （簡潔に）		
当法人に関係する採用説明会・見学・実習等への参加について	（参加または実施したものを〇で囲んでください。） 当法人主催説明会　・　他機関主催説明会（　　） 施設見学（施設名　　）　・　支援体験（施設名　　） 施設実習（施設名　　）　・　インターンシップ 介護等体験等（施設名　　）　・　その他（　　）	

令和6年度採用　社会福祉法人岩手県社会福祉事業団　**総合職【医療職（区分A）】職員採用試験（Ⅰ期）**＜看護師＞

を申し込みます。

本申込書記載事項について、事実と相違ありません。

令和 5年　　月　　日

氏名　　㊞

※受付年月日