

## 池田博愛会職員採用試験申込書

1	(ふりがな) 氏 名			
2	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
3	生年月日	昭和・平成	年 月 日	(平成 31年 1月 1日現在 満 歳 月)
4	(ふりがな) 現住所  (下宿先等)	(同居先 方) (電話番号 ) (郵便番号 )		
5	(ふりがな) 連絡先  (帰省先の住所)	(*4の現住所と異なる方のみ記入して下さい) (電話番号 ) (郵便番号 )		
6	試験区分	保育士、正看護師、准看護師、介護福祉士、管理栄養士 (希望の職種を○で囲んで下さい。)		
7	試験番号	※		
8	(最終学歴) 学 歴	学校名 卒 業		
9	資格  免許  (自動車免許は不要)	名 称	種 別	取得年月日
この申込書に記載したすべての事項について相違ありません				
平成 年 月 日				
氏 名 印				

※は記入不要