

職員採用試験受験申込書

おひさまこども園

写真 たて4cm×よこ3cm 上半身・脱帽・正面 向き 過去3か月以内に撮 影したもの(A)	試験職種	保育教諭B	受験番号	※
	フリガナ			
	氏 名	(任意)		
	生 年 月 日			成績開示希望
	年 月 日生			有 ・ 無

フリガナ					
現 住 所	〒(—) TEL() — 呼出()方				
フリガナ					
連 絡 先 (帰省先等)	〒(—) TEL() — 呼出()方				
	在 学 期 間	学校・学部・学科名	制 度	修学区分	所 在 地
学 歴	自 年 月 至 年 月	中 学 校	3年制	卒業	都道府県
	自 年 月 至 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自 年 月 至 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自 年 月 至 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自 年 月 至 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県

○学歴欄で、具体的な中学校名は必要ありません。
○求人情報の提供について
今後、本法人からの求人情報があれば希望しますか。(いずれかに○)

希望する	希望しない

写真 たて4cm×よこ3cm (A)と同一のもの	おひさまこども園職員採用試験 受験票			
	試験職種	保育教諭B	受験番号	※
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)		

職歴 (予備校・在家庭等含む)	在職等期間		勤務先名	所在地	職務内容等
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	
	自	年 月 日		都道	
	至	年 月 日		府県	

受験上の配慮を要する事項 (車イスの使用等)の有無	有 () ・ 無
------------------------------	-----------

資 格

取得年月	資 格
年 月	保 育 士 (取 得 ・ 取得見込み)
年 月	幼稚園教諭免許状 (取 得 ・ 取得見込み)
年 月	(取 得 ・ 取得見込み)
年 月	(取 得 ・ 取得見込み)