

応募票

1	学校名	
2	学部・学科	
3	氏名	
4	応募職種	ケアワーカー（介護職員）
5	取得資格名 ※1	取得・取得見込み
6	連絡先 ※2	住所 〒 電話
7	勤務先所在地への転住	可 ・ 不可
8	入社前の自動車運転免許証の取得見込み	有 ・ 無し
9	連絡欄・希望勤務先等 (ご自由にお書きください)	

※1 「資格名」は介護に関する資格を取得又は取得見込みの場合、記載願います。
(例 介護職員初任者研修、社会福祉主事、介護福祉士・社会福祉士受験資格等)

※2 「連絡先」は採用に関する問い合わせや、書類の送付先になります。
連絡先が帰省先等の場合は〇〇方として下さい。

採用試験の詳細については、別途ご連絡申し上げます。

用紙が不足する場合はお手数をお掛けしますがコピーしてご使用願います。

社会福祉法人幸清会