

おひさまこども園職員採用受験申込書

社会福祉法人八尾市社会福祉協議会人事問題審査会

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	受験番号	※	
	フリガナ				性別
	氏名				(任意)
	生年月日				成績開示希望
	年 月 日 (満 歳)				有 ・ 無
現住所	〒	—	都道府県	市区町村	
電話連絡先	電話番号	()	—	※必ず連絡の取れる 電話番号を記入して ください。	
	携帯電話番号	()	—		
	在学期間	学校・学部・学科名	制度	修学区分	所在地
学歴	自:平成 年 月 至:平成 年 月	中 学 校	3年制	卒業	都道府県
	自:平成・令和 年 月 至:平成・令和 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自:平成・令和 年 月 至:平成・令和 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自:平成・令和 年 月 至:平成・令和 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自:平成・令和 年 月 至:平成・令和 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県
	自:平成・令和 年 月 至:平成・令和 年 月		年制	卒業・卒見 修了・中退	都道府県

○学歴欄は学校名・学部名・学科名まで記入してください。ただし、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	受験番号	※
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		