

社会福祉法人東京都社会福祉事業団 採用選考申込書兼履歴

受験希望の回一つに○を記入してください。	受験回	第1回・第2回・第3回・第4回・第5回・第6回・第7回
----------------------	-----	-----------------------------

申し込む選考一つに○を記入してください。	申込区分	年齢要件
	正規職員 及び契約職員	昭和39年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた人 (令和8年4月1日現在、満20歳以上62歳未満)
	正規職員のみ	昭和39年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた人 (令和8年4月1日現在、満20歳以上62歳未満)
	契約職員のみ	昭和36年4月2日から平成18年4月1日までに生まれた人 (令和8年4月1日現在、満20歳以上65歳未満)

(令和 年 月 日作成)

(写真貼付)

応募職種	ふりがな		性別
	氏名		
福祉	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
電話/携帯:	( )		
※適性検査のWEB受験に使用するため、携帯端末・PCで使用できるアドレスについてははっきりと正確に記入してください。			
メールアドレス:			
連絡先	※現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入すること。 〒	電話/携帯	( )

上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3ヶ月以内に撮影したもの  
(縦4cm×横3cm)

期 間	学 歴 (中学校卒業から現在の学部学科まで記載)	
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		卒業・退学 ・卒業見込
最終学歴について該当するものに○	大学院卒・大学卒・短大卒・専門学校卒・その他	年制
期 間	職 歴	雇用形態
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		
(昭・平・令) 年 月 日から (昭・平・令) 年 月 日まで		

※雇用形態についての記入例として、正規職員、契約職員、非常勤職員、アルバイト等を記入

免 許 ・ 資 格 (取得見込みも含む)			
取得年月日	免許・資格名	取得年月日	免許・資格名
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
(昭・平・令) 年 月 日		(昭・平・令) 年 月 日	
趣味・特技等			

## ◆ 意向等記入欄

志望動機 (事業団が運営する 施設で働きたい理由)			
勤務希望施設 (該当するものに○)			
いずれの施設でも可。			
次の施設を希望する。 →以下に施設名と具体的な理由を記入してください。			
希望施設		理 由	
1			
2			
3			
4			
職員住宅または借上住宅制度 (該当するものに○)			
希望内容		備 考	
利用を希望する。			
配属先によっては希望する。			
利用を希望しない。			

[アンケート] 回答は自由です。ご記入いただいた内容は統計資料として使用します。選考の可否には一切関係ありません。

○今回の募集を知ったきっかけを教えてください。(複数選択可)

	事業団ホームページ		マイナビ		リクナビ
	学校 (教授、教員)		学校 (就職・キャリア支援担当)		実習、ボランティア
	ハローワーク		学内就職セミナー		都庁舎案内コーナー
	マイナビイベント		その他就職イベント (具体的に: )		
	事業団が運営する施設 (施設名: )				
	家族、友人 (具体的に: )				
	その他 (具体的に: )				