

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 職員採用申込書

令和7年度

職種区分	契約職員	希望する勤務地・職務名の番号と名称※1	第1希望		受付番号	記入しないこと
			第2希望			
			第3希望			
			第4希望			

※1 募集案内を参考に、希望する勤務地・職務名の番号と名称を記入してください。

(記載例) 第1希望：(1)－①法人事務局 第2希望：(1)－②太白区事務所
 第1希望：(2)－法人事務局 第2希望：(2)－泉区事務所
 第1希望：(5)－泉ひまわりの家 第2希望：(4)－高砂老人福祉センター

氏名	ふりがな	性別※2	年 月 日撮影
			写 真 6か月以内に撮影した上半身のもの 縦4cm×横3cm 写真の裏に氏名を書くこと
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒 — 電話番号 ()		

学歴	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	付 記
	最終	年 月～ 年 月	
	その前	年 月～ 年 月	
	その前	年 月～ 年 月	

関係資格	チェック	資格名称	取得年月	備 考
	<input type="checkbox"/>	社会福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	精神保健福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	介護福祉士	年 月	
	<input type="checkbox"/>	介護職員初任者研修	年 月	
	<input type="checkbox"/>	ホームヘルパー (級)	年 月	
	<input type="checkbox"/>	Microsoft Office Specialist_____	年 月	
	<input type="checkbox"/>		年 月	

※所持する資格のチェック欄に○をつけ(複数可)、資格を証明する書類を添付してください。

※2「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

