

資格・免許等	取得年月日	証書(免許)番号	交付機関名

希望する職種と勤務時間 (○で囲んでください。)	職種(保育士・栄養士・調理員・看護師) 1 週37時間 2 週35時間 3 週29時間以内	趣味・特技	
健康状態		通勤手段 (○で囲んでください。)	徒歩 自転車 乗用車 電車 その他()

【志望の動機・業務経験】

☆ 合否等通知書の送付先・連絡先

送付先住所 (〒 -)
電話番号 () - () 方呼出)

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印