

職員採用試験受験申込書

2025 年採用

社会福祉法人 神戸聖隷福祉事業団

理事長 水野 雄二 様

(フリガナ) ()
受験申込者氏名 _____ (印)

2025 年採用の貴法人職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込いたします。

記

1. 申込年月日 年 月 日

2. 希望選考日 第 回選考 (月 日)

3. 現住所 郵便番号 _____

メールアドレス(必須) _____ @

電話番号(自宅) () _____

携帯電話(必須) () _____

4. 上記以外に通常の連絡先がある場合は、その連絡先・電話番号(実家等)

連絡先住所 郵便番号 _____

電話番号 () _____

○印の無い場合は、現住所宛に連絡します

5. 添付書類

①2025 年職員採用応募用紙

②履歴書 (市販のもの・様式任意、横書き、写真貼付け [上半身・3ヶ月以内撮影])

③卒業証明書又は卒業見込書 (時期の都合で発行不可の場合は後日でも可。後日の場合はいつ頃になるか明記してください)

④成績証明書

⑤健康診断書 (概ね 6 か月以内に受診したもののコピーでも可)

※当法人の応募資格として普通自動車運転免許が必要です。

※この受験申込に提出いただいた書類は、お返しはいたしません。ご了承ください。

