

社会福祉法人 気仙沼市社会福祉協議会履歴書

希望職種	1. 看護師 2. 保育士 3. 介護福祉士
(○で囲む)	4. 介護支援専門員 5. サービス管理責任者

※複数の資格をお持ちの方は、併願ができます。

[illegible]

※記入欄が不足する場合、別紙記入の上提出いただいて構いません。(任意様式)

(特技)		(スポーツ・趣味)	
(性格)		(健康状態)	
普通自動車免許取得月日 年 月 運転経験歴 年 月			
志望の理由			
資格等(取得月日)			
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
		(有 ・ 無)	年 月
以上相違ありません。			
令和 年 月 日			
社会福祉法人			
気仙沼市社会福祉協議会長 殿			
記入者氏名		印	
		受 付	
		受付時間	
		取扱者印	