

社会福祉法人 気仙沼市社会福祉協議会履歴書

希望職種 (○で囲む)	1. 看護師 2. 保育士 3. 介護福祉士 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。

(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		受付	
記入者氏名 印		受付時間	
		取扱者印	

※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)