**公益財団法人 東京都福祉保健財団**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 |
| 氏　名 |  | | |  |
| 生年  月日 | 昭和  平成 | 年　　　　　月　　　　　日生　　（満　　　　歳） | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 学 歴 | 学　校　名 | | 学部・学科名 | | 在学期間（和暦） | 修学区分 |
| 高等学校から最終学歴まで  古い順に記入すること。 |  | |  | | 年　　　月から | 卒業　 在学 |
| 年　　　月まで | 修了 |
|  | |  | | 年　　　月から | 卒業　 在学 |
| 年　　　月まで | 修了 |
|  | |  | | 年　　　月から | 卒業　 在学 |
| 年　　　月まで | 修了 |
|  | |  | | 年　　　月から | 卒業　 在学 |
| 年　　　月まで | 修了 |
| 職務  経験 | 職務経験の通算期間  ※在職中の方は、令和４年3月末時点での見込み | | 年　　　　月 | | 就業形態  ※申込書記入日現在 | 在職中　離職中 |
| 勤務先の事業内容 | | 建設業　　　　　不動産業　　　 　　製造業  電気・ガス・熱供給　　　運輸・通信業　　　卸・小売業・飲食店  金融業・保険業　　 公務員　　　情報・サービス業　　　教育  医療・福祉　　　その他（　　　　　　　　） | | | |
| 担当業務の内容 | | 営業渉外　　　　調査企画　　　　人事労務  財務経理　　　　国際関係　　　　広報出版  事務一般　　　　教育　　　　　　　ＳＥ・設計  工事管理　　　　研究開発　　　　その他（　　　　　　　　） | | | |
| 資格及び検定試験等（今までに取得した資格等で、業務遂行において活用したものを記入してください。） | | | | | | |
| 資格名（取得年月日） | | | | 業務遂行上の活用事例 | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | |  | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | |  | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | |  | | |
| 勤務するにあたって特に考慮してほしいことがあれば記入して下さい。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| ＜アンケート＞　※ご記入いただいた内容は統計資料として使用します。試験の合否には一切関係ありません。 |
| 財団の職員募集をどこで知りましたか？（複数選択可。該当するものに✓をつけてください。）  財団HP（WEB検索）　　  家族・親類からの紹介　  友人・知人からの紹介　　 ハローワーク  就職情報サイト　  採用説明会　  その他（ 　　　　　 ） |

**職員採用試験申込書（経験者採用）**

※　□のところはチェックボックスを入力してください。

写真を必ず貼付

上半身脱帽正面向

3か月以内に撮影

※枠内に収まるようデータ添付してください