

社会福祉法人平成会

令和2年4月採用 採用試験 受験申込書

職種 (注1)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員(無資格またはヘルパー2級資格所持者) <input type="checkbox"/> 介護職員(社会福祉士又は社会福祉士受験資格を有する相談員志望者) <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 調理職員(管理栄養士又は栄養士で管理栄養士を目指す方)	
社会福祉法人平成会 の採用試験を受験したいので、提出書類を添え申し込みます。		
受験日: 令和 年 月 日 申込日: 令和 年 月 日		
ふりがな	生年月日	
氏名	男 女	年 月 日生 (才)
学校名		
現住所	〒 -	電話 - -
		携帯 - -
帰省先または通勤先 住所 (未定の場合不要)	〒 -	電話 - -
合否等の連絡先	〒 -	電話 - -
勤務希望地域 (注2)	① 松本市・塩尻市 ケアハウスなごみ松本・グループホームなごみ・認知症デイサービスセンターなごみ 小規模多機能型居宅介護事業所となりの縁側おかだ・グループホームおかだ 有料老人ホームせせらぎ・通所介護事業所無暦日庵 グループホームさとび・ケアハウスなごみ塩尻 ② 岡谷市・下諏訪町 介護老人福祉施設さわらび・グループホームさわらび 養護老人ホーム岡谷和楽荘・温泉デイサービス湯けむり 居宅介護支援事業所湯けむり・トレーニングセンター湯けむり グループホーム風薫・介護老人福祉施設松風 グループホーム縁 ③ 諏訪市・茅野市 介護老人保健施設掬水 茅野市養護老人ホーム寿和寮・グループホーム寿和寮 ④ 辰野町・箕輪町 グループホーム歩歩清風・介護老人福祉施設福寿苑 介護老人保健施設わかな・グループホームわかな ⑤ どこでも可能	
※ 受付	令和 年 月 日	※ 受付者:

注1) 複数の職種で受験を希望する場合は、それぞれの職種にチェックを入れ、第一志望の職種を○で囲んでください。

注2) ①～⑤の中から必ず2地域を選択して○で囲んでください。
 入社時の配属先は希望を考慮して決定いたします。選考の採否については法人の定める地域ごとの採用枠により決定します。

注3) ※欄は記入しないで下さい。