

公益財団法人こども財団 職員採用試験申込書  
こども地域コーディネーター【正規職員】

受付	ふりがな					受験番号
	名前					
	生年月日	S・H	年	月	日	
	(記入不要)	(西暦	年)	(2024年4月1日現在)		(記入不要)
現住所	〒 (ふりがな) - TEL( ) - [自宅・携帯]					写真 縦4cm×横3cm 申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの
連絡先	〒 (ふりがな) - TEL( ) - [自宅・携帯] 同上・その他( )					
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等	
				自 年 月 至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 年 月 至 年 月	年制	卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	雇用形態 (正社員、パート等)	担当内容	在職期間	在職年数	
				自 年 月 至 年 月	年 月	
				自 年 月 至 年 月	年 月	
				自 年 月 至 年 月	年 月	
				自 年 月 至 年 月	年 月	
身体障がいの有無 ※可能な範囲で		有・無	種 級 部位( )			
資格免許	名 称			取得年月日		
	普通自動車運転免許			有・無 年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

※職歴欄が足りない場合は、コピーしてください(最終学歴卒業後からのすべての勤務先を記入してください。)

志望動機について記載してください。

あなたの強みは何ですか。これまでに、その強みが発揮できたエピソードと、今後その強みをどのように財団で活かしていきたいかを具体的に記載してください。

学校・地域・仕事等において、あなたが一番努力し、成し遂げた時のことを記載してください。

あなたが、仕事をしていくうえで大事にし、心掛けていることを具体的に記載してください。

本書の記載内容に相違ありません。

年 月 日

名前 \_\_\_\_\_ (自署)

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. すべて自筆で記入してください。記入には、黒のボールペンを使用してください(消せるボールペンの使用は不可。)
2. 受付、受験番号の欄以外、太枠内の該当のある欄は全て記入してください。
3. 外国籍の人は、特別永住者証明書もしくは在留カードを提示していただくか、または在留資格が記載されている住民票の写しを提出してください。
4. 「職歴」欄は最新の勤務先から順に記入してください。
5. 「身体障がいの有無」欄は、可能な範囲で該当箇所を記入してください。手帳を提示いただく場合があります。

※ 選考結果及び理由についてのお問い合わせは、一切受け付けません。