

令和 年 月 日

調 査 票

※下記の質問事項にご記入をお願いします。

社会福祉法人多摩養育園

※該当番号に○をお願いします。

正規職員 保育用

ふりがな		生年月日		年齢
氏名		昭和 年 月 日 平成		歳
希 望 内 容	職 種	保育士 調理員	事務員 用務員	看護師 その他 () 栄養士
	勤務施設	① 光明第一保育園 ② 光明第二保育園 ③ 光明第三保育園 ④ 光明第四保育園 ⑤ 光明第五保育園 ⑥ 光明第六保育園 ⑦ 光明第七保育園 ⑧ 光明第八保育園 ⑨ 光明高倉保育園 ⑩ 八王子市立石川保育園 (八王子市指定管理受諾) ⑪ 光明府中南保育園		
	希望しない施設	理由 ()		
	見学済施設			
	自動車免許	有 (MT・AT)		無
	原付免許	有		無
	通勤手段	公共交通機関 (バス・電車)		自家用車 その他 ()
	入職可能日	年 月 日		
メッセージ&アピール 趣味や特技、当法人の職員としてやってみたいことなど				
法人への質問等				