

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 光明第三こども園 ④ 光明第四こども園 ⑤ 光明第五保育園 ⑥ 光明第六保育園 ⑦ 光明第七こども園 ⑧ 光明第八こども園 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 | | | | |