

社会福祉 美幌町社会福祉協議会
法 人

採用試験受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉 美幌町社会福祉協議会長 様
法 人

私は、貴会職員（正職員）採用試験を受験いたしたく、必要書類を添えて申し込めます。

氏 名	
住 所	〒
電話番号	() -

注) 住所は採用試験関係の書類を受け取る住所を記入してください。

※提出（送付）書類のチェック

- ① ☐ 採用試験エントリーシート（指定様式2）※自筆、写真貼り付け
- ② ☐ 運転免許証
- ③ ☐ 福祉関連の有資格者の場合：資格を証明するものの写し