

平成 29 年度社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

私は、平成 29 年度社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので下記のとおり申し込みます。

平成 28 年 月 日

社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会 会長 成宮純一 様

1	氏名	ふりがな	2	性別・ 生年月日	男 ・ 女 年 月 日生 (歳)
3	住所・ 連絡先	〒 _____ 連絡先：電話 携帯電話			
4	受験番号				
5	応募職種	ソーシャルワーカー			
6	試験日時・ 試験場所	平成 28 年 12 月 5 日 (月) 午前 9 時 滋賀県愛知郡愛荘町市 7 3 1 社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会			

キ リ ト リ セ ン

平成 29 年度社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会職員採用試験受験票

写真添付
3cm×4cm
上半身無帽

1	氏名	ふりがな	2	性別・ 生年月日	男 ・ 女 年 月 日生 (歳)
3	受験番号				
4	応募職種	ソーシャルワーカー			
5	試験日時・ 試験場所	平成 28 年 12 月 5 日 (月) 午前 9 時 滋賀県愛知郡愛荘町市 7 3 1 社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会			