

平成 30 年度社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会  
職員採用試験（ソーシャルワーカー）受験申込書

私は、平成 30 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 年 月 日

社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会 会長 北村太一郎 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30年1月18日（木） 午前9時 滋賀県愛知郡愛荘町市731 社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会			

キ リ ト リ セ ン

平成 30 年度社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会  
職員採用試験（ソーシャルワーカー）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30年1月18日（木） 午前9時 滋賀県愛知郡愛荘町市731 社会福祉法人愛荘町社会福祉協議会			