

社会福祉法人 大仙市社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

次のとおり、社会福祉法人大仙市社会福祉協議会職員採用試験の受験を申し込みます。

○受験区分

第1希望	第2希望	第3希望
1. 地域福祉職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 2. 介護事業職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 3. 包括支援センター職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員	1. 地域福祉職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 2. 介護事業職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 3. 包括支援センター職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員	1. 地域福祉職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 2. 介護事業職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員 3. 包括支援センター職員 <input type="checkbox"/> (1) 正職員 <input type="checkbox"/> (2) 嘱託職員

*申し込みする受験区分のにを付け、関係する資格証明書を添付して下さい。

令和 年 月 日

受験者

住 所

氏 名

連絡先

(確実に連絡がとれる電話番号)

社会福祉法人 大仙市社会福祉協議会
会 長 佐 藤 力 様

受 付 印

受 付 印