

社会福祉法人信濃町社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人信濃町社会福祉協議会

会長 横川 正知 様

申込者 住所 〒

電話 ( )

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生

平成30年度社会福祉法人信濃町社会福祉協議会（嘱託・臨時）職員採用試験  
を受験したいので申し込みます。

記

添付書類 履歴書（写真添付）  
資格証明書又は資格証の写し  
自動車運転免許証の写し