

社会福祉法人戸出福祉会 職員採用試験申込書

受験番号 (記入不要)				応募区分
フリガナ				○で囲む ・相談員 (当面は介護職員) ・介護職員
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男 ・ 女
現住所 (確実に連絡のとれるところ)	〒□□□-□□□□		TEL ()	—
	県	郡市	村町	() 方
携帯			—	—
受験票送付先住所	・ 同上 〒□□□-□□□□		TEL ()	—
	県	郡市	村町	() 方
携帯			—	—
希望選考日 (希望日に○をして下さい。1日のみ)	・ 7月17日(月) ・ 9月15日(金) ・ 7月23日(日) ・ 9月23日(土) ・ 8月6日(日) ・ 10月14日(土) ・ 8月12日(土) ・ 10月20日(金) ・ 8月18日(金)		申込は希望する選考日の1週間前までに郵送して下さい。	
社会福祉法人戸出福祉会の職員採用試験を受験したいので、以上の通り申し込み致します。				
平成 年 月 日				
				氏名 (印)

※申込書記入にあたっての注意事項

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入のこと。
- 数字は、アラビア数字で文字は崩さず正確に記入のこと。

※申込時に関する書類

- 最終学校の卒業証明書又は、卒業見込証明書・最終学校成績証明書
- 履歴書

※受験にあたっての注意事項

- 当日は、受験票、鉛筆、消しゴム、内履きは必ず持参して下さい。