

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	
現住所 (確実に連絡のとれるところ)	〒□□□-□□□□		TEL ()	-
	県	郡市	村町	() 方
受験票及び 採否決定通知 送付先住所	・ 同上 ・ 〒□□□-□□□□		TEL ()	-
	県	郡市	村町	() 方
選考日 事前に選考日 について、施設 と連絡し決定 して下さい。	選考日の1週間前までに郵送して下さい。			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ (印)</p>				

※申込書記入にあたっての注意事項

1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入のこと。
2. 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

1. 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
2. 履歴書

※受験にあたっての注意事項

1. 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。