

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	携帯	-	-
						( )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	携帯	-	-
						( )方)
希望選考日 (希望日に○をして下さい。1日のみ)	随時  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。						
令和 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。