

令和6年度第2回
社会福祉法人久御山町社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

試験職種	介護支援専門員	※受験番号	
------	---------	-------	--

私は、久御山町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、下記書類を添えて申し込みます。

なお、私は、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者に該当しておりません。

記

- 1 エントリーシート（必須）
- 2 介護支援専門員の資格を有することを証明するもの（必須）
- 3 エントリーシート福祉関連資格欄に取得する資格を記入した場合はそれを証明するもの（任意）

(宛先) 社会福祉法人

久御山町社会福祉協議会長 岡西 義久

令和 6年 月 日

ふりがな

氏 名

生年月日

年 月 日

現住所

- 1 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※以外は、もれなく記入してください。
- 3 記入はすべて黒インク又は黒ボールペンをうい楷書で記入してください。