京丹波町社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 |  |

　※印の欄は社協総務課記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種 | 嘱託職員（地域福祉課） |
| 　　 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅　　　　　　　　　　携帯 |

令和　　年　　月　　日

　私は、京丹波町社会福祉協議会職員採用試験の受験を申し込みます。

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印