

社会福祉法人白河市社会福祉協議会
職員採用試験
受験申込書

私は、職員採用試験の受験を下記のとおり申し込みます。

私は、この申込書に記入した事項及び添付した書類の内容が真実でかつ正確であることを誓います。

また、この申込書及び添付書類の内容が真実と相違ある場合には採用を取り消されても異存ありません。

社会福祉法人白河市社会福祉協議会会長

平成 年 月 日

申込者氏名(自署・捺印).....[㊞]

記

試験区分	平成29年度社会福祉法人白河市社会福祉協議会正規職員採用試験											
ふりがな												
氏名	(姓)						(名)					
生年月日	年 月 日			年齢	歳	性別						
現住所	〒 ー (連絡先TEL)											
最終学歴	年 月											卒業
応募資格 (○で囲む)	保健師		看護師		社会福祉士		介護支援専門員					
その他、本会 業務と関係 のある資格												
添付書類	履歴書・作文		就業規則第26条各号※				非該当・該当 (○印で囲んでください。)					

※就業規則第26条各号とは、「1号：成年被後見人及び被保佐人」、「2号：禁固以上の刑に処せられ、その執行の未了の者」です。

※提出先 社会福祉法人白河市社会福祉協議会総務課宛て