

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).....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	〒 - (連絡先TEL)												
現勤務所							職名						
現担当業務													
資格	保健師 看護師 社会福祉士 介護支援専門員												
勤務年月	年 月 日 (本会採用年月日: 年 月 日)												
添付書類	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。)						

※提出先 社会福祉法人白河市社会福祉協議会事務局総務課宛て

※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。