

受験申込書（正規職員）

| | |
|------|---------------------------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生（満 歳） |
| 連絡先 | 〒 ー 住所 電話番号 ー ー 携帯電話 ー ー |
| 試験区分 | 正規職員（計画相談専門職） |

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会職員採用試験を受験したく、下記の書類を添えて申し込みます。なお、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人
長浜市社会福祉協議会 会長 様

提出書類等 自筆履歴書 1通（最近3か月以内に撮影した写真貼付のもの）
職務経歴書 1通

※履歴書・職務経歴書は市販の用紙でも可とし、提出は試験当日でも結構です。

※社会福祉協議会記入欄

| | | | | |
|------|-------|--|----------|------|
| 事務局長 | 事務局次長 | | 受付日 | 受付者印 |
| | | | 令和 年 月 日 | |