

## 受験申込書（嘱託職員）

ふりがな	
氏 名	印
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
連絡先	〒 — 電話番号 — — 携帯電話 — —
試験区分	看護師（嘱託職員）

私は、「社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会（嘱託職員）募集要項」を読み理解し、受験資格に該当するので、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  
記

1. 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)  
※履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	試験担当者	受 付 日	受付者印
			令和 年 月 日	