

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 — —			
試験区分	嘱託職員（ケアハウス生活相談員）			

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
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	