

(所定様式)

社会福祉法人羽後町社会福祉協議会  
職員採用試験  
**受験申込書**

※ 受験番号	※
-----------	---

申込区分	・介護職 (大卒・専門学校等新卒)
申込年月日	平成 年 月 日
ふりがな 氏名	Ⓜ
性別	1. 男 2. 女
生年月日	昭和 年 月 日 平成
年齢	歳 (平成31年4月1日現在で記入)
住所	〒 —
電話番号	— —

- ・ 太枠内の各項目をボールペンで記入願います。
- ・ 申込区分は別紙募集要項の区分を参照下さい。
- ・ ※ 欄は当協議会で記入しますので、記入しないで下さい。