

令和2年度

社会福祉法人 京丹波町社会福祉協議会

正職員採用試験受験申込書

※受付番号	
-------	--

※印の欄は社協記入欄

ふり 氏	かな 名	
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)
住 所	〒	
連 絡 先	自宅	携帯

令和 年 月 日

私は、京丹波町社会福祉協議会職員採用試験の受験を申し込みます。

氏 名

印