

京丹波町社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

※受付番号	
-------	--

※印の欄は社協総務課記入欄

希望職種	通所介護事業所 ・ 地域福祉課 ※上記いずれかに○印を記入		
ふり 氏	かな 名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)	性別
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