

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	嘱託職員（地域福祉課）
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