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

職　　種	京丹波町社会福祉協議会　正職員	
氏（ふり）　　名（かな）		
生年月日	昭和・平成　　　年　　月　　日（　　歳）	性　別
住　　所	〒	
連 絡 先	自宅　　　　　　　　　　携帯	

平成　　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