

(開社協職員採用 様式 1 号)

職員採用試験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人開成町社会福祉協議会 会長 様

貴会の職員採用試験に、次のとおり申込みいたします。

申込者	氏名			印	
	住所	〒(- -)			
	電話番号	- - -			
職員区分	<input type="checkbox"/> 正規職員				
	<input type="checkbox"/> 準職員	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤職員(パートタイム)		
	職種				
	<input type="checkbox"/> 一般事務職員		<input type="checkbox"/> 介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 保健師(経験ある看護師)	
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士		<input type="checkbox"/> 生活支援員	<input type="checkbox"/> 生活支援コーディネーター	
<input type="checkbox"/> 運転従事者		<input type="checkbox"/> 調査員			
<input type="checkbox"/> その他()					

《特記事項》

事務局長	法人経営部門		受付者