

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会長 様

住 所

氏 名 印

社会福祉法人志摩市社会福祉協議会職員採用試験を受験したく、下記の書類を添えて申し込みいたします。

記

1. 受験する職種

チェック	職 種	職員区分
☐	障がい児児童サービス支援業務（障がい福祉課）	契約職員

（※上記以外の職種に配置転換することがあります。）

2. 添付書類

- | | | |
|-----|----------------------------|-----|
| 〔1〕 | 履歴書（写真貼付） | 1 通 |
| 〔2〕 | 免許証・資格証の写し（各資格、自動車運転免許証など） | 1 通 |