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

職　　種	職員区分
障がい児童ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ支援業務（障がい福祉ｻｰﾋﾞｽ課）	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