

## 会津坂下町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

ふりがな 氏 名	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
連絡先 (申込者と連絡のとれる電話番号)		( ) -	
上記以外の連絡		( ) -	
現住所	〒 -		
書類等 送付先	〒 -  ④書類送付先が現住所と異なる場合のみ記入		
有資格	保健師                      看護師      (○で囲むこと) (看護師の場合、地域関連対応の訪問、相談業務などの経験1年以上)		
添付書類			
1. 履歴書	●市販の用紙に万年筆またはボールペンで自筆		
2. 写真	●1ヶ月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの ●サイズ縦40mm、横30mm(裏面に氏名を記入する。)を履歴書に貼付		
3. 資格証	●資格証の写し		
<p>私は会津坂下町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>私は試験受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書及び履歴書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和            年            月            日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (自署)</p>			

※ この用紙及び履歴書に記載された個人情報は、採用試験のために必要な範囲で利用します。