

令和2年度（2020年度）社会福祉法人彦根市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

ふりがな 氏名			性別 男・女	※ 受験番号
生年月日	年 月 日生 ( 歳)			
職種	介護支援専門員（ケアマネジャー）			
現住所	〒 -			
	電話 ( ) - (呼出 方)		携帯電話 ( - )	
帰省時等の連絡先 <small>(現住所と同じ場合、記入不要)</small>	〒 -			
	電話 ( ) - (呼出 方)			
通知等の送付先 (いずれかに○印) 現住所 ・ 連絡先				
学歴(最終)	学 校 名			
	学 部 ・ 学 科 名			
	卒 業 年 月 日	年 月 日	卒業	
資格取得年月日	介護支援専門員	年 月 日	取得	
<p>私は、社会福祉法人彦根市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>写真を貼る位置</p> <p>縦 4cm 横 3cm</p> <p>裏面氏名記入 裏面のりづけ</p> </div>				

※印は、記入しないでください。