

社会福祉法人 神崎市社会福祉協議会

令和2年度職員採用試験受験申込書

試験区分		受験番号	
※希望する区分を○で囲んでください		(記入しないでください。)	
事務職A ・ 事務職B ・ 保育士			
氏名	ふりがな		
生年月日	平成 年 月 日	性別	男 女
自宅住所	(〒)		
電話番号	()		
合否通知先	※ 自宅住所と異なる場合に記入してください。		
緊急連絡用電話番号	※ 上記電話番号で、日中等も連絡がとれる場合は記載の必要はありません。		

受験される場合は、本書に次の書類を添付し、期限までにお申し込みください。

添付1 履歴書(市販様式・写真添付)
添付2 卒業(見込み)証明書

- (1) 申込先 社会福祉法人神崎市社会福祉協議会 本所
〒842-0201 神崎市脊振町広滝532-1
- (2) 申込受付期間 令和2年9月16日(水)～ 令和2年10月9日(金)
(受付時間は土・日・祝日を除く8時30分～17時15分まで ただし、土・日・祝日を除きます)
(郵送の場合は令和2年10月9日(金)当日消印有効)

郵送による場合は、封筒の表に「職員採用試験受験申込書在中」と朱書きのうえ、簡易書留郵便で送付してください。