

社会福祉法人 神崎市社会福祉協議会

令和3年度職員採用試験受験申込書

<b>試験区分</b> ※希望する区分を○で囲んでください <b>事務職 ・ 看護師</b>		<b>受験番号</b> (記入しないでください。)	
氏名	ふりがな		
生年月日	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3年10月15日(金)まで (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3年10月15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。	