

受付印

令和8年度 飯南町社会福祉協議会採用試験受験申込書

受験区分 (職種)	介 護 職 看 護 職 保 育 士 調 理 員 ※該当職種に○をつけてください。	受験番号	(記入不要)
氏 名	ふりがな	性別	昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在 満 歳)
現住所	〒□□□—□□□□ ふりがな	電話	
連絡先 (現住所と同じ 場合は記入不要)	〒□□□—□□□□ ふりがな	電話	
<p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。また、この申込書及び履歴書に記載した事項は真実に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>社会福祉法人飯南町社会福祉協議会 会長 小野 彰 様</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印 (本人自署)</p>			
備 考	<p>添付書類 1 履歴書(法人所定用紙)・資格証明書(写) (資格取得見込の場合は、履歴書に取得予定日を記入してください。 写真はカラー又は白黒を貼ってください。)</p>		

※連絡先には、試験案内・受験票及び試験結果の送付先を記入してください。