

(申込書)

社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会職員採用試験申込書

私は、社会福祉法人東近江市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込めます。

試験区分	介護職員（正規職員）
ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
性別	男 ・ 女
連絡先 （受験票送付先）	〒 ー 受験票送付先  電話番号 ー ー （連絡のとれる電話番号を記載ください。）
希望職	1. 訪問介護員 2. デイサービス介護員 3. 小規模多機能型居宅介護事業所介護員 4. 認知症対応型通所介護介護員 5. 障がい者デイサービス介護員
資格書添付	自動車普通免許（A T限定可） 初任者研修修了書 2級ヘルパー修了証 介護福祉士資格証

記入上の注意事項

1. 氏名欄は必ず自署してください。
2. 記載事項に不正があった場合、職員として採用される資格を失うことがあります。
3. すべての欄に記入して下さい。性別欄は○印をしてください。

社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会