

(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

(管理者候補)

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（管理者候補）
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
資格書添付	介護職員基礎研修修了書 2級ヘルパー修了証 介護福祉士資格証 認知症介護基礎研修修了証 社会福祉主事任用資格 普通自動車運転免許証（AT限定可）

記入上の注意事項

1. 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。
2. 試験申込書及び提出書類に記載された個人情報、採用選考及び合否結果の送付目的以外に使用しません。

社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会

(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
(介 護 員)

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
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	介護職員基礎研修修了書 2級ヘルパー修了証 介護福祉士資格証 認知症介護基礎研修修了証 社会福祉主事任用資格 普通自動車運転免許証 (AT限定可)

記入上の注意事項

1. 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。
2. 試験申込書及び提出書類に記載された個人情報、採用選考及び合否結果の送付目的以外に使用しません。

社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会