

No. _____

受験申込書

私は、多治見市社会福祉協議会職員（介護支援専門員）採用試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

平成30年 月 日

社会福祉法人
多治見市社会福祉協議会長 様

〒
住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 昭和 平成 年 月 日（満 歳）

添付書類

※チェック☑をしながら同封してください

- 履歴書（所定のもの）
- エントリーシート（所定のもの）
- 介護支援専門員証の写し
- 受験票（所定のもの）