

No. _____

受験申込書

私は、多治見市社会福祉協議会職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)
- 資格証の写し
- 受験票 (所定のもの)