

整理番号 ※	
--------	--

## 正規一般事務職員応募申込書

平成29年 月 日

日高川町社会福祉協議会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、日高川町社会福祉協議会事務職員の採用に応募したいので、下記書類を添えて申し込みます。

### 記

1. 履歴書  
(3ヶ月以内に撮影した写真を貼り付けたもの  
写真は、白黒、カラーどちらでも構いません)
2. 資格証(社会福祉士登録証及び運転免許証)の写  
資格取得見込み者の場合は、社会福祉士受験資格取得見込証明書(原本)
3. 職務経歴書
4. 3ヶ月以内に撮影した写真1枚  
(サイズ縦3cm×横4cm 受験票に添付します)
5. 返信用封筒(長形3号)2枚 ※受験票送付及び合否結果通知のため  
(受験者の宛先、郵便番号を明記の上、82円切手を貼り付けたもの)

----- きりとり線 -----

### 受験者(控)

応募締切日 平成29年11月13日(月)

試 験 日 平成29年11月26日(日) 午前9時30分

場 所 日高川町社会福祉協議会本所 2階 会議室