

整理番号 ※

正規職員応募申込書

令和8年 月 日

日高川町社会福祉協議会長 様

氏 名

住 所

電話番号

私は、日高川町社会福祉協議会正規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

- 履歴書
(3ヶ月以内に撮影した写真を貼り付けたもの)
- 資格証(運転免許証等)の写し
社会福祉士等資格取得見込み者の場合は、受験資格取得見込証明書(原本)
- 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)
- 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、110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 令和8年8月13日(木)

試 験 日 令和8年9月6日(日) 午前 9時30分

場 所 日高川町社会福祉協議会川辺事務所 2階 会議室