

平成 年 月 日

平成30年度酒田市社会福祉協議会職員1月採用試験
受 験 申 込 書

社会福祉法人 酒田市社会福祉協議会長 様

私は、平成31年1月1日採用に向けた貴会職員採用試験を受験いたしたく、
必要書類を添えて申し込みます。

氏 名	
住 所	〒
電話番号	() ー

注) 住所は、採用試験関係の書類を受け取る住所を記入してください。

※送付書類のチェック

- ① エントリーシート(別紙の指定様式のもの)※自筆
- ② テーマに基づく作文(自筆)
- ③ 社会福祉関係の所有資格の写し
- ④ 返信用長3封筒1枚 (住所・氏名記入、切手82円分貼付)