令和　　年　　月　　日

令和６年度酒田市社会福祉協議会職員採用試験
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、令和６年４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 □　資格証明(社会福祉士・普通免許等）の写し

③ □　職務経歴書

④ □　返信用長3封筒1枚（住所・氏名記入、切手84円分貼付）