

社会福祉法人江府町社会福祉協議会

正規職員採用試験申込書

令和 年 月 日

住 所	〒
氏 名	Ⓜ
電話番号	
生年月日	年 月 日生 ( 歳)
任用区分	正 規 職 員
職 種	事 務 局 職 員
免許・資格	
特 技	
志望動機(理由)	