

社会福祉法人江府町社会福祉協議会

嘱託職員採用試験申込書

令和 年 月 日

氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	性 別	男・女
住 所	〒		
電話番号	自宅 携帯電話		
任用区分	嘱 託 職 員		
業 務	シルバー人材センター業務・地域福祉事業 他		
免許・資格			