

(別紙様式)

社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会採用試験申込書

私は、社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日
性別	
連絡先	郵便番号 ー 住所  電話番号 ( ) ー メールアドレス @
最終学歴 (学校名)	学校名 学部・学科名 所在地(市町村まで) 在学期間 年 月から 年 月まで 修学区分 修了・卒業・中退(いずれかに○)
保有資格	

記入上の注意事項

1. 氏名欄は必ず自署してください。
2. 記載事項に不正があった場合、職員として採用される資格を失うことがあります。