

新島村社会福祉協議会正規職員採用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
新島村社会福祉協議会
会長 市川 英俊 様
貴会募集の職員について、下記のとおり申し込みます。

ふ り が な		申込者写真 貼 付 欄
氏 名	⑩	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生まれ (歳)	
現 住 所	〒 (同居先 方) 電話 () —	
連絡先(現住所と異なる場合)	〒 (同居先 方) 電話 () —	
希望する勤務地	希望する方に○をつけてください 新島 式根島	
志 望 動 機		