

対馬市社会福祉協議会職員採用試験
申 込 書

平成 年 月 日

ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	男 ・ 女	昭和 平成 年 月 日 満 歳
現 住 所	〒 - Tel - -		
連 絡 先	〒 - (受験、発表等に関する連絡先) Tel - -		
最 終 学 歴	学校名 平成 年 月 日 卒業・卒業見込		

※ 提出された申込書は、採用目的以外には使用しません。また、試験終了後は厳重に保管します。

添付書類

- ① 履歴書(市販の様式写真添付)
- ② 返信用封筒(切手を貼付け宛先を記入したもの)

申込締切：平成26年1月31日(金)(消印有効)

受 験 日：平成26年2月16日(日)午前10時(予定)

試験会場：豊玉町地域福祉センター

長崎県対馬市豊玉町仁位94番地5

Tel:0920-58-1432 Fax:0920-58-1183

受 付 印
受験番号