

対馬市社会福祉協議会 職員採用試験

申 込 書

令和 年 月 日

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

申込締切：令和4年11月11日（金）（必着）

第1次試験日：令和4年11月20日（日）

試験会場：豊玉町福祉センター

長崎県対馬市豊玉町仁位 94-5

TEL 0920-58-1432 FAX 0920-58-1183

受 付 印
受験番号