

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 | 〒 電話番号 | | |
| 最 終 学 歴 | 学校名 | | |

※ 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7年2月21日(金)必着

第1次試験日: 令和7年3月2日(日)

試験会場: 豊玉町保健センター

長崎県対馬市豊玉町仁位165番地1

TEL 0920-58-1432(対馬市社会福祉協議会)

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |
| 受験番号 |