

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	(印)	男・女	昭和・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8年2月19日(木)必着

第1次試験日:令和8年2月22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番地5

TEL 0920-58-1432

受付印

受験番号