

職員採用試験受験申込書

2019年度

社会福祉法人 神戸聖隷福祉事業団

理事長 水野 雄二 様

(フリガナ) ()
受験申込者氏名 _____ 印

2019年度の貴法人職員採用試験を受験したいので、次のとおり申し込いたします。

記

1 申込年月日 年 月 日

2 現住所 郵便番号 _____

電話番号 () _____

3 上記以外に通常の連絡先がある場合は、その連絡先・電話番号(実家等)

連絡先住所 郵便番号 _____

電話番号 () _____

○印の無い場合は、現住所宛に連絡します。

4 添付書類

- ① 2019年度職員採用応募用紙
- ② 履歴書(市販のもの・様式任意、横書き、写真貼付け[上半身・3ヶ月以内撮影])
- ③ 卒業証明書又は卒業見込書
- ④ 成績証明書
- ⑤ 健康診断書(概ね6ヶ月以内に受診したもののコピーでも可)

※当法人の応募資格として普通自動車運転免許が必要です。

※この受験申込に提出いただいた書類は、お返しいたしません。ご了承ください。

