

No. \_\_\_\_\_

## 受験申込書

私は、多治見市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

平成29年 月 日

社会福祉法人  
多治見市社会福祉協議会長 様

### 職種区分

介護福祉士 ・ 保育士 ・ 保健師 ・ 正看護師 ・ 作業療法士

※該当する資格に○を付してください（複数可）

〒  
住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭和 平成 年 月 日（満 歳）

### 添付書類

※チェック☑をしながら同封してください

- 履歴書（所定のもの）
- エントリーシート（所定のもの）
- 有資格者であることを証明する書類（資格証明書等の写し）
- 受験票（所定のもの）