

受験番号
(記入しないで下さい。)

社会福祉法人射水市社会福祉協議会
令和2年4月採用 介護支援専門員採用試験申込書

履歴書等を添えて、次のとおり受験申込みをいたします。

ふりがな	
氏名	印 (男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
最終学歴	昭和・平成・令和 年 月 卒業 (卒業見込)
現住所 (都道府県名から 記入すること)	〒 (TEL)
連絡先	(現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入) 〒 (TEL)

※ 申込書には、履歴書の他、次の書類を添付してください。

- ・介護支援専門員資格証明書の写し