

社会福祉法人宮城福社会 職員採用試験

受 験 申 込 書

平成 年 月 日

社会福祉法人宮城福社会
理事長 遠藤 公夫 様

申込者氏名 _____ (印)

標記について下記の通り申し込みます。

記

フリガナ 氏 名			生年月日	昭和・平成 年 月 日生 年齢 歳
現住所	〒 —		TEL — —	
書類受取住所	〒 —		TEL — —	
受験申込職種	1	()	介護員 (正職員)	
	2	()	介護員 (地域限定正職員) ※応募する地域について、○で囲んで下さい (名取地区・村田地区・栗原地区 色麻地区・七ヶ宿地区)	

- * 書類受取住所欄には受験票等書類を受け取る住所を記入して下さい。現住所と同じ場合には、「同上」と記入して下さい。
- * 受験申込職種欄には、受験する職種に該当する番号右横 () 欄に○印を記入して下さい。介護員 (地域限定職員) を応募の場合は、地域を○で囲んで下さい。