

社会福祉法人 仁摩福祉会職員応募申込書

社会福祉法人 仁摩福祉会

理事長 石橋 秀利 様

令和 年 月 日

フリガナ		
氏名		印
生年月日	年 月 日	年齢 才
現住所	(〒 -)	
	(電話番号) (携帯番号)	
帰省先等の 連絡先	(〒 -)	
	(電話番号)	

下記の書類を添え、社会福祉法人 仁摩福祉会の職員募集に応募いたします。

記

1. 履歴書
2. 写真1枚（上半身、縦4cm横3cm、6ヵ月以内撮影、裏に氏名を記入して履歴書に貼付）
3. 卒業（見込）証明書
4. 成績証明書

以上

本申込書は、採用の参考としての目的以外には使用いたしません。また、記載された個人情報、当法人のみで使用し、漏えい・滅失・毀損の防止等、安全管理のために必要な措置を適切に行います。

社会福祉法人 仁摩福祉会