

# 職員採用応募調書

社会福祉法人南富良野大乘会職員採用試験に応募しますので関係書類を添えてお願いいたします。

平成 年 月 日

社会福祉法人南富良野大乘会  
理事長 鷹 嘴 充 子 様

住所

氏名

㊞

氏 名 (ふりがな)		性別	生 年 月 日		※受付年月日
			昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		
現 住 所	〒 -				
携 帯 電 話	- -		E-mail(任意)	@	
得意な科目・分野			自覚している性格		
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの			特技など		
志願の動機					
希望する種別	1. 障害者支援施設		2. 特別養護老人ホーム		3. どちらでも可
受 験 職 種	1. 生活支援員・介護員		2. 事務職員		
扶養家族 (配偶者を除く)		配偶者 (有・無) 配偶者の扶養義務 (有・無)			
保護者【本人が未成年の場合のみ記入】					
氏 名 (ふりがな)		住所		電話など	
		〒 ( - )			

※印は記入しないこと

