

受 付		
令和2年	月	日
第	号	

## 受 験 申 込 書

社会福祉法人川上村社会福祉協議会

理事長 鶴田 昌重 様

(申込者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

社会福祉法人川上村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めます。

### 添付書類

- ① 履歴書 (写真添付)
- ② 健康診断書
- ③ 写真1枚