

令和 3 年 4 月 1 日採用 嘱託職員採用申込書

B 嘱託職員

※印の欄は記入しないこと。

※受付番号	—
-------	---

ふりがな 氏 名								性 別	
								男 ・ 女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日		歳 (令和 3 年 4 月 1 日現在の満年齢)						
現 住 所	〒								
	電話		携帯						
連 絡 先 (送付先)	〒								
	電話		携帯						
勤務場所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事務局 (就労支援員・専門員・生活支援コーディネーター)</li> <li>・ 福祉施設 (支援員)</li> </ul>								
自己PR									
家族の状 況 ( 記 入 し た く な い 場 合 は、記 入 不 要 )	氏名	続柄	年齢	健康状態	氏名	続柄	年齢	健康状態	

※受付日	令和 3 年 月 日	※受付者印	
------	------------	-------	--