

平成 3 1 年 4 月 1 日採用 嘱託・臨時職員採用申込書

職 種 (該当職種 に○印)	B 嘱託職員
	C 臨時職員

※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 (平成 3 1 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	真岡市社会福祉協議会事務局・自立相談支援センター・福祉施設							
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	平成 年 月 日	※受付者印	
------	----------	-------	--