

令和 5 年 4 月 1 日採用 嘱託職員採用申込書

D 嘱託職員

※印の欄は記入しないこと。

※受付番号	D—
-------	----

ふりがな 氏 名									性 別
									男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 歳 (令和 5 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"> ・ 事務局【一般事務等 (日常生活自立支援事業専門員・自立相談支援センター相談支援員等)】 ・ 障害児者等福祉施設【支援員】 								
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 4 年 月 日	※受付者印	
------	------------	-------	--