

受験番号 \_\_\_\_\_

令和2年度 社会福祉法人 黒潮町社会福祉協議会

正規職員採用試験受験申込書

住 所	〒
ふり かな 氏 名	
連絡先	( ) -
性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生

令和2年9月20日（日曜日）に実施される上記試験を受験したいので  
関係書類を添えて申込いたします。

※添付書類

- ・ 履歴書（写真添付）
- ・ 社会福祉士資格証書の写し（A4サイズ）

令和2年 月 日

黒潮町社会福祉協議会  
会 長 矢野 博幸 様

住 所

氏 名

㊞