

2024年度 正規職員採用試験申込書 (法人控え)

受付年月日 令和 年 月 日

| | |
|--------|-------------------|
| * 受験番号 | |
| 業務内容 | 特別養護老人ホームにおける介護業務 |
| 氏名 | |

* 印には記入しないでください

2024年度 正規職員採用試験申込書

受付年月日 令和 年 月 日

| | |
|--------|-------------------|
| * 受験番号 | |
| 業務内容 | 特別養護老人ホームにおける介護業務 |
| 氏名 | |

* 印には記入しないでください

〒353-0003
埼玉県志木市下宗岡1-23-1
社会福祉法人 朝霞地区福祉会
TEL 048-471-3139