

# 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   | 知的障害者等への生活支援業務 |
| 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   | 知的障害者等への生活支援業務 |
| 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