

令和4年度愛媛県社会福祉事業団  
総合職職員採用試験受験申込書

社会福祉法人愛媛県社会福祉事業団 理事長 様

私は、下記により令和4年度愛媛県社会福祉事業団総合職職員採用試験を受験したいので申込みます。

記

申込日：令和 年 月 日

申 込 者	ふりがな 氏名			
	現住所	〒		
	通知等 送付先	※現住所と異なる場合のみ記入		
	電話 番号	自宅		
		携帯		
メールアドレス				
受験希望職種 いずれかに○を つける	介護職 ・ 栄養士			

申込み締切：令和4年10月3日（月）必着