

新島村社会福祉協議会臨時職員採用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

新島村社会福祉協議会

会長 市川 英俊 様

貴会募集の臨時フルタイム・パートタイム職員について、下記のとおり申し込みます。

ふりがな		申込者写真 貼付欄
氏名	Ⓜ	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ (歳)	
現住所	〒 (同居先 方)電話 () —	
連絡先(現住所と異なる場合)	〒 (同居先 方)電話 () —	

希望する勤務形態	希望する方に○をつけてください フルタイム パートタイム
志望動機	