清瀬市社会福祉協議会 臨時職員採用試験申込書

職種	障害者福祉センター　非常勤生活支援員

ふりがな	
氏　名	
年　　月　　日（満　　歳）	性別：

写真貼り付け
縦4cm×横3cm
（裏面に氏名記載）

ふりがな	電話
現住所　〒	
ふりがな	電話
連絡先（上記現住所以外に連絡を希望する場合）	

元号	年	月	学歴・職歴（それぞれ項目ごとに）

※　学歴は、中学校卒業から記載すること。
※　職歴は、医療・保健・社会福祉・教育に関する職歴の場合、非常勤の職も記載すること。