様式１

職員採用試験申込書

社会福祉法人青垣福祉会
理事長　足立　宏幸　様

令和　　年　　月　　日

１．受験番号	＊記載不要	
２．受験職種	(該当に〇をつけてください) １．保育教諭　２．事務員	
３．氏名(ふりがな)・性別		男　・　女
４．生年月日・年齢	昭和・平成　　年　月　日生	満　　才
５．現住所・連絡先電話 【学生の方は実家住所も 記載してください】	〒　　－ 　　市　　番地 実家（　　市　　番地） Tel　　-　　-　　携帯　　-　　-	

添付書類

１）履歴書(市販のもの可)　２）学業成績・卒業見込み証明書（新卒者）
３）保育士資格取得見込証明書　４）幼稚園教諭２級以上免許資格取得見込証明書
＊３）４）については保育教諭のみ
＊提出にあたっては郵送可【申込期日までに必着のこと】
送付先：〒６６９－３８４２　丹波市青垣町沢野７０－１　(社福)青垣福祉会　宛