



受付時刻 \_\_\_\_\_ :

**伊勢市社会福祉協議会職員試験申込書 【A:障がい相談】**

伊勢市社会福祉協議会職員採用試験に下記の添付書類を添えて申し込みます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申込者 現住所 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先電話番号 (携帯電話) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

社会福祉法人 伊勢市社会福祉協議会  
会 長 宮 崎 吉 博 様

**【添付書類】**

- ① 履歴書 (所定用紙に自筆で記入。3 ヶ月以内に撮影した写真 (裏面に氏名を記入すること) を貼り付け。)
- ② 運転免許証の写し
- ③ 資格を有する場合、資格証明書又は免許証等、資格の保有を証する書面の写し

**※注意**

- ・添付書類②・③は、A4 サイズ (縮小可) でコピーしてください。
- ・添付書類の作成・取得にかかる費用は、各自ご負担ください。
- ・上記によりご提出いただく個人情報については、この採用事務に関する書類作成以外には使用しません。なお、採用内定者についてはこの限りではありません。