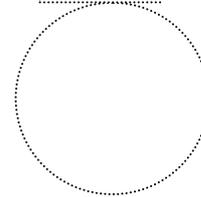


# R 5-特別福祉職

受付印



受付時刻 : \_\_\_\_\_

## 伊勢市社会福祉協議会職員試験申込書 【特別福祉職】

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

### 【配属希望の有無】 (レ点を入れて下さい。複数チェック可)

- 貴法人の指示に従います  地域福祉  障害相談・計画相談  成年後見・権利擁護  地域包括支援センター  就労継続支援B型  障害者生活介護  訪問介護  訪問入浴介護  居宅介護支援  高齢者通所介護  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

### 【希望年収】 (レ点を入れて下さい。)

- 貴法人の規定に従います  300万円～350万円  350万円～400万円  
 400万円～450万円  450万円～500万円  500万円～550万円  
 550万円～600万円  その他 ( \_\_\_\_\_ )

### 【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。