

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

木祖村社会福祉協議会長 様

氏名（自署）

印

木祖村社会福祉協議会職員応募の申込みについて

私は、下記の事項および指定された提出書類を添えて、木祖村社会福祉協議会職員の応募を申し込みます。

私は、この申込書および履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

記

（本 人）

フリガナ		電話番号	
名 前		(携帯)	
メールアドレス			
住 所	〒		
(連絡先)	(住所地と異なる場合記入してください。)		

(※親元等の連絡先)

フリガナ		続柄		電話番号	
お名前					
ご住所	〒				

※ 親元等の連絡先は、平日、昼間などに本人と連絡が取りにくい場合に連絡をさせていただくものです。携帯電話等で連絡をとることができる場合は特に記載を要するものではありません。