

# 2019(平成31)年度採用 採用試験 申込書

社会福祉法人 虹福祉会 富士こども園

受験職種	調理員				
名前		性別	男女	生年月日	年 月 日生
学校名					
現住所	〒				
電話番号	Tel ( ) -		携帯電話番号 - -		
合格時連絡先	〒 (注)現住所と異なる場合のみ記入。				
連絡先電話番号	Tel ( ) -		(注)現住所と異なる場合のみ記入。		
試験希望日	日 時	希望日(○印をつけて下さい)		申込書提出期限	
	7月8日(日)9時～			7月1日(日)	
	7月15日(日)9時～			7月8日(日)	
	7月16日(月)9時～			7月9日(月)	
	7月22日(日)9時～			7月15日(日)	
	7月29日(日)9時～			7月22日(日)	
	8月19日(日)9時～			8月12日(日)	
	9月2日(日)9時～			8月26日(日)	
	9月9日(日)9時～			9月2日(日)	
	10月14日(日)9時～			10月7日(日)	
	10月21日(日)9時～			10月14日(日)	
	10月28日(日)9時～			10月21日(日)	
	11月11日(日)9時～			11月4日(日)	
	11月18日(日)9時～			11月11日(日)	
他の日時を希望			※別途、個別にご相談致します。		

私は、社会福祉法人虹福祉会が実施する2019(平成31)年度職員採用試験を受験したいので申し込みます。

2018(平成30)年 月 日

名前(本人自筆)

印