

就 職 承 諾 書

私は、社会福祉法人北海道社会福祉事業団職員に採用されることを承諾いたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

①

社会福祉法人 北海道社会福祉事業団

理 事 長 吉 田 洋 一 様