

(別紙様式1)

職員(既卒者)採用試験受験申込書

あなたは、採用試験実施要領6に掲げる(1)及び(2)の受験資格何れに該当しますか。	(1) ・ (2)
あなたは、受験時現在、北海道社会福祉事業団の准職員ですか。	はい ・ いいえ

		受験番号	※		
ふりがな 氏名	男 女	昭和・平成 (満	年	月	日生
(ふりがな) 現住所	〒 _____ TEL _____ _____ _____				
(ふりがな) 通知先	〒 _____ TEL _____ _____ _____				

正職員に採用されたとき、配置を希望する事業所はありますか。	ない
<p>※ 「ない」を選択した場合、正職員数を満たしていない事業所の何れかに配置します。</p> <p>※ 「ある」を選択し、希望事業所名を記載している場合、希望事業所が既に正職員数を満たしているときは、試験に合格しても採用にならないこともあります。</p>	ある 第一希望 () 第二希望 ()