令和　　年　　月　　日

社会福祉法人浜松市社会福祉協議会

正規職員採用試験応募用紙

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（自署してください）

私は、社会福祉法人浜松市社会福祉協議会職員募集案内の記載事項を了承し、次のとおり、関係書類を添えて社会福祉法人浜松市社会福祉協議会職員採用試験に応募します。

なお、関係書類に虚偽の記載のないこと及び代理で選考を受ける等不正な行為をしないことを誓約します。

資格・経験　　①　資格による職務経験　　②　総務の職務経験

※いずれかもしくは両方に〇をつけてください。