

日野町社会福祉協議会パート職員（介護職）申込用紙

私は、日野町社会福祉協議会が募集されるパート職員の採用試験に申込みします。

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	
連絡先電話	
受付印	

-
- * 選考日時：随時（改めて連絡します。）
 - * 選考会場：日野町勤労福祉会館・会議室
 - * 選考内容：面接