

受	付	印

願 書

現 住 所

氏 名

生 年 月 日 昭 和 ・ 平 成 年 月 日

受験票送付先

(現住所以外の場合のみ記入)

私 儀、

今 般、本 山 町 医 療 ソ ー シ ャ ル ワ ー カ ー 採 用 試 験 に 応 募 し た い
の で、別 紙 関 係 書 類 (履 歴 書、登 録 証 (写) または 卒 業 見 込 証 明 書、
成 績 証 明 書) を 添 え て 願 い 出 ま す。

令 和 年 月 日

(氏 名)

㊞

本 山 町 長 澤 田 和 廣 様