

令和7年度社会福祉法人常陽社会福祉事業団 職員内部登用試験 申込書

令和 8年 2月 1日 現在

職種		現勤務事業所名	受驗番号
第1号 職員			※無記入
ふりがな		生年月日	
氏名		昭和 平成	年 月 日 (歳)
ふりがな			
現住所	〒		
電話	携帯電話		

年	月	免許・資格	年	月	免許・資格

◇ 意思確認 ◇	(下欄に○印を付けて下さい。)
・万一、登用試験不合格の場合であっても、現在の雇用形態での就業を希望しますか。	はい・いいえ

私は、常陽社会福祉事業団職員内部登用試験の申込みをします。なお、私は登用試験案内の受験資格を満たしており、申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日
氏名
(直筆)