

社会福祉法人野洲慈恵会

職員採用試験申込書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日
連 絡 先	〒 ー (TEL: )
オンライン面接	希望します ・ 希望しません

私は、社会福祉法人野洲慈恵会 職員採用試験を申し込みます。

年 月 日

社会福祉法人野洲慈恵会  
理事長 奥村 義一 様