|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉法人　米原市社会福祉協議会　職員採用  連絡票  ※米原市社会福祉協議会の職員採用に関する情報を希望される方は、下記について記入のうえ、ご提出ください。 | | | | | |
|  | | 記入日 | 年　　　月　　　日 | | |
| ふりがな |  | | | 性別 |  |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |
| 学校・学部  ・就業の状況 |  | | | | |
| 備　　考 | ※希望する仕事内容や、資格取得の状況など | | | | |
| ※個人情報の取り扱い  ご記入いただきました個人情報は、本会個人情報保護規程に基づき適切に管理し、職員採用業務以外には使用いたしません。 | | | | | |
| 【問合せ・提出先】  社会福祉法人米原市社会福祉協議会　総務課  〒５２１－００２３　滋賀県米原市三吉５７０番地  電話０７４９－５４－３１０５　Fax０７４９－５４－３１１５  e-mail　maibara@maibara-shakyo.or.jp | | | | | |