|  |
| --- |
| 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　Fax０７４９－５４－３１１５e-mail　maibara@maibara-shakyo.or.jp |