

## 川本福祉会採用試験申込書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

\* 該当欄に○をつけてください。

希望職種

①保育士

②介護職員

③管理栄養士・栄養士

資格取得日                      年              月              日

資格取得見込日                年              月              日