

嘱託職員採用申込書

受験番号 _____

社会福祉法人大木町社会福祉協議会職員の採用に応募したいので、履歴書を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

郵便番号

住 所

電話番号

氏 名

Ⓔ

生年月日 年 月 日生 (歳)

社会福祉法人
大木町社会福祉協議会
会長 眞邊 泰則 殿

私は、次のいずれにも該当しておりません。

- (ア) 成年被後見人又は被保佐人（民法改正の経過措置としての準禁治産者を含む）
- (イ) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (ウ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

申込者氏名（自筆） _____