

社会福祉法人わらび学園職員採用願書

令和 年 月 日

社会福祉法人わらび学園
理事長 田中 幹夫 殿

住所 _____

氏名 _____ (印)

下記の社会福祉法人わらび学園職員に採用願いたく、職員採用試験の受験を申し込みます。

- | | |
|------|---------|
| 希望職種 | 1 保育士 |
| | 2 児童指導員 |
| | 3 看護師 |
| | 4 作業療法士 |

※ 希望職種の番号に○を付けて下さい。