

職員採用試験 受験申込書
(契約職職員（Ⅰ）（管理栄養士）用）

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団

受験職種	管 理 栄 養 士
申込者氏名等	(ふりがな) 氏 名 生年月日 年 月 日生（令和3年3月31日現在満 歳） 性 別 ☐ 男 ☐ 女 ※該当する性別の欄に○を記入して下さい。
連絡先等	住 所 (〒) 電 話 () - ※ 受験申込施設等を決定するにあたって、電話連絡する場合がございますので、携帯番号等連絡がとりやすい連絡先を記入して下さい。
雇用形態	契約職職員（Ⅰ）
希望施設	☐ 出石精和園 ☐ 洲本市五色健康福祉総合センター ※募集が終了している場合がございますので、申込前に、必ず電話でご連絡ください。

※ 添付する書類
履歴書 1 通（別紙様式）