

整理番号	※	
------	---	--

※記載不要

運転手応募申込書

平成 年 月 日

むかわ町社会福祉協議会会長 様

氏 名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

私は、むかわ町社会福祉協議会事運転手の採用に応募したいので、下記書類を添えて申し込みます。

記

1. 履歴書
(6ヶ月以内に撮影した写真を貼り付けたもの。サイズは縦4cm×横3cm。
写真は、白黒、カラーどちらでも構いません)
2. 資格証(運転免許証)の写し
3. 職務経歴書