

社会福祉法人雄勝なごみ会 職員採用試験申込書（令和5年4月採用）

ふりがな		受験職種	<input type="checkbox"/> 介護職員
氏名			<input type="checkbox"/> 看護師・ 准看護師
住所		生年月日	
		年	月 日 (満 才)

備考

職員採用試験を受験するにあたっての動機、心構え等	
現在までの福祉関係に関する活動、就業状況、ボランティア活動等	
地域の福祉事業に携わる者としての抱負	