

| | | |
|------|---|--|
| 整理番号 | ※ | |
|------|---|--|

※記載不要

送迎ドライバー応募申込書

令和 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