

東根市社会福祉協議会登録職員 登録申込書

私は、社会福祉法人東根市社会福祉協議会の登録職員として登録いたしたく、
関係書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

社会福祉法人東根市社会福祉協議会
会 長 土 田 正 剛 殿

【登録調書】

稼働可能 な 日 時	曜 日	1, 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 2, 何曜日でも可
	時 間	1, 午前 時 分 ～ 時 分 2, 午後 時 分 ～ 時 分 3, 何時でも可
備 考		