

社会福祉法人 慶徳会  
令和8年度 職員採用試験 受験申込書

(令和 年 月 日 [ ] 午前 時～)

社会福祉法人 慶徳会  
理事長 山田 健一郎 様

受験番号 (記入しないでください)
----------------------

社会福祉法人慶徳会 職員採用試験を受験したく、関係書類を添えて申し込みます。

※以下の太枠内は必ず記載してください。

氏名	ふりがな		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 女
住所	(〒 - )		
電話番号	( )		
最終学歴			
資格・免許		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
受験職種	第一希望		
	第二希望		

受験される場合は、本書に次の書類を添付し、期限までにお申し込みください。

- 添付1 履歴書(写真貼付、学歴・職歴を記載)  
添付2 卒業証明書(在学中の方は見込可)  
添付3 資格取得証明書(取得見込含む)

(1)申込先	社会福祉法人慶徳会 法人本部 住所 〒567-0035 茨木市見付山 1-3-29 電話 072-665-5167 FAX 072-665-5166 E-mail houjin-honbu@keitokukai.or.jp  (受付時間は土・日を除く9時～18時まで) (郵送可)
--------	--