

社会福祉法人福寿会職員採用願書

令和 年 月 日

社会福祉法人福寿会
理事長 田中 幹夫 殿

住所_____

氏名_____④

下記の社会福祉法人福寿会職員に採用願いたく、職員採用試験の受験を申し込みます。

- 希望職種 1 介護職員
- 2 看護職員
- 3 理学療法士又は作業療法士

※ 希望職種の番号に○を付けて下さい。