

# 受験希望日・希望職種の記入シート

※試験日の3日前までに（必着）お知らせください。  
（試験の開始時間についてはご相談に応じます。）

◆お問い合わせ先◆

社会福祉法人 緑愛会  
特別養護老人ホーム サンタウン松園  
TEL 019-681-7533  
FAX 019-681-7534  
Email [sasaoka@sryokuaikai.com](mailto:sasaoka@sryokuaikai.com)  
事業部 人事担当 笹岡 宛

ふりがな	
受験者ご氏名	
受験日	山形会場 平成30年9月24日（月） 13時00分
希望職種 希望する順番に番号 をつけて下さい。	介護職 【 】
希望勤務地 ○をご記入ください （複数可）	山形県東置賜郡川西町 【 】