

(様式1)

公益財団法人横浜市老人クラブ連合会嘱託員選考申込書

申 込 年 月 日	平成 年 月 日	※受付番号	
ふ り が な 氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) (平成30年4月1日現在)		
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	() ー		
備 考			
<p>私は、公益財団法人横浜市老人クラブ連合会事務局嘱託員就業規則に定める採用条件 を承諾のうえ、申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p>			

※の欄には記入しないこと。