（別紙１）

生きることが光になる！
glow
社会福祉法人グロー
滋賀県社会福祉事業団と
オープンスペースれがーとが
ひとつになりました

社会福祉法人グロー（GLOW）職員採用試験申込書

※整理番号(法人記載)	
１．職　　種	生活支援員
２．住　　所	（〒　　－　　） 電話番号（携帯電話可　日中の連絡に対応できる電話番号） （　　－　　－　　）
３．氏　　名	ふりがな
４．生年月日	年　　月　　日（　　歳）

私は、社会福祉法人グロー（GLOW）中途職員採用試験（生活支援員）に記載してあるすべての内容について承諾します。

また、私は当該採用試験要項に記載してある受験資格をすべて満たしており、申込書等の記載事項に相違はありません。

年　　月　　日

氏名　　（自署）