（別紙１）

生きることが光になる！
glow
社会福祉法人グロー

社会福祉法人グロー（GLOW）職員採用試験申込書
【特別養護老人ホームふくら・生活支援員・随時採用】

※整理番号(法人記載)	
１．職　　種	生活支援員
２．住　　所	（〒　　ー　　） 電話番号（携帯電話可　日中の連絡に対応できる電話番号） （　　ー　　ー　　） メールアドレス（　　）
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）職員採用試験要項（特別養護老人ホームふくら・生活支援員・随時採用）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）