

# 職員採用 FAX 応募用紙

FAX：093-383-8449

春吉園ケデライト型

地域密着型・特別養護老人ホーム

とくりき春吉園

ショートステイ とくりき春吉園

社会福祉法人 菅生会

送信日 年 月 日

お名前 ふりがな 性別  
男 ・ 女

生年月日 年齢  
年 月 日 歳

ご住所（現在お住まいのご住所を記入ください）

〒

お電話番号（連絡が取りやすい電話番号をお願いいたします）

在籍または最終卒業校

介護の職歴のある方は職歴の経験と年数をご記入ください

勤務の要望事項（あればご記入ください）

ご注意※スマホからの送信でドメインフィルターを設定している場合、  
とくりき春吉園からのメール（@haruyoshien.jp、@haruyoshi-en.jp）を受け取れるように設定をお願いします。