

자 기 소 개 서

지원 구역	<input type="checkbox"/> 홍천읍 & 서석면	<input type="checkbox"/> 내촌면	지원분야	
	<input type="checkbox"/> 홍천읍 & 두촌면	<input type="checkbox"/> 서석면	성명	
<input type="checkbox"/> 홍천읍 & 내촌면	<input type="checkbox"/> 두촌면			
<input type="checkbox"/> 홍천읍 & 화촌면	<input type="checkbox"/> 내 면			
<input type="checkbox"/> 홍천읍 & 영귀미면	<input type="checkbox"/> 화촌면			
	<input type="checkbox"/> 영귀미면			

※ 주요경력 및 업적, 지원동기, 입사 후 포부에 대해서 최대한 상세히 기재해 주시기 바랍니다.

본인은 귀복지관 채용전형에 응시코자 입사지원서를 제출합니다. 본 원서에 기입된 사항은 사실과 다르
이 없으며, 만일 허위 사실이 판명되었을 때에는 합격 취소 또는 채용의 취소처분에도 이의를 제기하지
아니할 것을 서약합니다.

20 년 월 일 지원자 (인)

사회복지법인 월정사복지재단 홍천군노인복지관 귀중

