

令和6年度 社会福祉法人三宅町社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書 (1/2)

<「受験申込書の記入に関する注意事項等」に留意のうえ、直接入力するか、A4用紙に出力しボールペンで記入してください>

氏名	(フリガナ)		
生年月日	平成 年 月 日生	令和6年4月1日現在	(満 歳)
住所	〒		
	(電話 - -) (携帯 - -) <Email : @ >		
連絡先	<住所地と異なる所在に連絡を希望の場合のみ記入のこと>		
	〒 (電話 - -) (携帯 - -)		
学歴	<最終学校名>	学部 学科 名等	平成 年 月 卒業 令和 年 月 中退
	<最終学校前の学校名>	学部 学科 名等	平成 年 月 卒業 令和 年 月 中退
資格	<現在有している資格・免許等>		
職歴概要	勤務先名称	職務内容	在職期間
	(直近)		平成・令和 年 月から 年 月 退職・在職中
			平成・令和 年 月から 年 月 退職
			平成・令和 年 月から 年 月 退職
<身体の障害等により受験に際し配慮が必要な事項> なし・あり (ありの場合は以下に希望事項を記載のこと) ()			

<申告>

- 私は、次の項目のいずれにも該当しません。
 - 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し又はこれに加入した者
- この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

氏名(自署) _____

＜兼受験票＞

(フリガナ)	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生
連絡先	< 携帯： - - >
Email	< @ >

(申込書(1/2)と同様に、もう一度記入してください。)

(写真欄)

- 1 申込時に写真を貼付けしてください
- 2 縦4cm×横3cm
上半身脱帽、正面向き、無背景で、3ヶ月以内に撮影したもの

(令和 年 月撮影)

※本会使用欄（記入不要）		
受験番号	受付年月日	発行者確認

この用紙は、折り返し本会より返信する「受験票」になります。
 受験票には受験番号、受付年月日、発行者の確認印等が記載されます。

◆試験日時:令和6年6月9日(日) 集合:9時40分

◆試験会場:三宅町保健福祉施設「あざさ苑」2階研修室

◆注意事項

- 1 試験当日は「受験票」を必ず持参し、集合時間厳守で直接会場までお越しください。
- 2 試験当日は、筆記用具を持参してください。
- 3 駐車場が僅かですので、自家用車で試験会場への来場はご遠慮ください(本会が認めた方を除く)。
- 4 その他係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。