

平成 30 年度 水巻町社会福祉協議会職員採用試験申込書

ふりがな		生年月日		性別	※受験番号
氏 名		昭和・平成 年 月 日生		男・女	※
		平成 30 年 4 月 1 日現在満 歳			職種 (○で囲む)
					事務職・社会福祉士
現住所 〒			連絡先 〒		
TEL () -			TEL () -		
学 校 名		学 部 学 科		期 間	
現在 (最終)				年 月～ 年 月	
				卒・卒見込・中退	
				卒・卒見込・中退	
				卒・卒見込・中退	
勤 務 先		職務内容		所在地	
現在 (最終)				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
<p>私は平成 30 年度水巻町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名 印</p>					<p>写 真 貼 付</p> <p>タテ ヨコ 45 mm×35 mm</p> <p>6 カ月以内に 撮影したもの</p>

切り取り無効

平成 30 年度 水巻町社会福祉協議会 職員採用試験受験票

試験種類 (○で囲む)	事務職・社会福祉士
受験番号	※
ふりがな	
氏 名	

試験日 平成 30 年 10 月 14 日 (日)

受付開始 9 時 00 分から
※9 時 25 分から説明を行います。

試験開始 9 時 40 分から

試験会場 水巻町中央公民館
水巻町頃末北 1-1-2

○試験当日は次のものを持参してください。

- (1) HB 鉛筆
- (2) 消しゴム

※受験の際は必ず本票を持参し、9 時 25 分までに着席してください。

志望動機	資格・免許等（取得見込みのものを含みます。）		
	名称・段級位	取得年月	交付機関
	社会福祉士		

【申込書記入心得】

- 1 ※印の欄(受験番号)を除いて、該当する欄をもれなく記入してください。
- 2 記入にはすべて黒のインクまたはボールペンを用い、数字または算用数字で記入してください。
- 3 住所は下宿、間借などの場合には方書を必ず記入してください。
- 4 連絡先欄は住所以外の連絡先がある場合に記入してください。
- 5 申込書の学歴・職歴欄は、新しいものから順に記入してください。
- 6 資格・免許等欄は、受験資格にかかわらず、資格・免許（取得見込みを含む）を必ず記入してください。
- 7 それぞれの欄に記入しきれないときは、補助用紙（A4）を添付して記入してください。
- 8 記載事項に不正・偽り等がある場合は、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 9 記入もれや記載事項に不備がある場合は、受け付けられませんので、書き終わったらもう一度繰り返して確認してください。