

# 令和元年度 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 31 年 4 月 1 日現在満 歳			職種
					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	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
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>私は令和元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>令和元年 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

## 令和元年度 水巻町社会福祉協議会 職員採用試験受験票

試験種類)	社会福祉士
受験番号	※
ふりがな	
氏名	

**試験日** 令和元年 6 月 30 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** 水巻町保健福祉会館  
「いきいきほーる」  
水巻町頃末南 3-11-1

○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、該当する欄をみ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。