社会福祉法人八幡市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

**社会福祉法人　八幡市社会福祉協議会**

**職員採用試験　受　験　票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験職種 | 地域福祉業務 | 受験番号 | ※ |
| 私は、八幡市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、履歴書等を添えて申し込みます。  　なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしており、提出書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。  社会福祉法人八幡市社会福祉協議会  会　　長　　　松　本　伍　男　　様  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　（自書）  　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　〒　　　－  　　　　　　　現 住 所 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験職種 | 地域福祉業務 |
| 受験番号 | ※ |
| 氏　　名 |  |

写真貼付

縦４cm×横３cm

申込前３ヶ月以内に撮影したもの

無帽･上半身･正面

裏面氏名明記

※の箇所は事務局が記入・押印します。

写真貼付

縦４cm×横３cm

申込前３ヶ月以内に撮影したもの

無帽･上半身･正面

裏面氏名明記

【注意事項】

１．試験日時及び試験会場は、募集要項に記載して

います。

２．当日は、筆記用具（ＨＢの鉛筆・消しゴム）及び本票を携行し、試験時刻までにお越しください。

３．受験の際は本票を机の上においてください。

４．試験会場内では、携帯電話、スマートフォンの

電源をお切りください。

※印の箇所は記入の必要はありません。

写真貼付

縦４cm×横３cm

申込前３ヶ月以内に撮影したもの

無帽・上半身・正面

裏面氏名明記