

社会福祉法人下田市社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書（令和7年4月1日採用予定）

試験区分 (希望箇所に○) ・経理事務職 ・介護職員 (介護福祉士)	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日
令和 6 年 4 月 1 日現在 ( 歳)				
現住所 (郵便番号 — )				
受験票・結果通知等の送付先 ※現住所と異なる場合のみ、記入してください。 (郵便番号 — )				
携帯電話			電話	
e-mail				
私は、試験区分欄に記載された職種の採用試験を受験したいので申し込みます。 この申込書及び提出書類の記載事項は、事実と相違ありません。				
令和 年 月 日 氏名 印				

(申込書記入心得及び提出書類)

1. 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
2. ※印のところ以外はすべて記入してください。
3. 黒のインク又はボールペンを用いて記入してください。
4. 「職員採用試験受験申込書」に次の書類を添付してください。
  - ・履歴書（写真添付、A3サイズで指定のもの）
  - ・卒業証書又は卒業見込証明書（最終学校発行のもの。卒業証書の写しでも可）
  - ・資格証明書（介護福祉士の場合） 詳しくは試験案内を参照してください。
5. 受験票は、申込締切後、送付します。

※事務局記入欄

※受付月日 令和6年 月 日	※受験番号
----------------	-------