

## 平成30年度 職員採用試験受験申込書

平成 年 月 日提出

職 種	社会福祉士	受験番号	※ 第 号
フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名	①	昭・平 年 月 日 (満 歳)	男・女
※ 添付書類 1 履歴書……………□ 2 卒業証明書又は卒業見込証明書…………□ 3 社会福祉士の資格を証明するもの…………□ (資格取得見込みの場合を除く)		写真を貼る位置 最近3か月以内に撮影した 上半身正面脱帽 縦4cm×横3cmの 写真を使用してください。	※受付印

(※印の欄は記入不要です)

※受験申込書及び受験票は、本人が記入のうえ、総務課総務係へ提出してください。

## 受 験 票 (平成30年度)

(注)試験当日、本票を必ず持参してください。

職 種	社会福祉士	受験番号	※ 第 号
フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		昭・平 年 月 日 (満 歳)	男・女
現住所 ・ 連絡先	〒 ー	電話 (自 宅) ー ー (緊 急) ー ー	※受付印

(※印の欄は記入不要です)