

社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会

正職員採用試験 申込書

※受付印

写真
縦 4cm×横 3cm
上半身・脱帽
3ヶ月以内撮影
※画像貼付可

職 種	在留資格 (外国籍の人のみ)	※ 受 験 番 号
総合事務		B -
ふりがな 氏 名 (※ 性別：男・女)	
生年月日	西暦	年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 - TEL ()	
不在時 連絡先	〒 - TEL ()	

※ 性別の記載は任意です。

学 歴	学 校 名	学部・学科	期 間	備 考
	高等学校	科	年 月 日～ 年 月 日	
	専門学校	科	年 月 日～ 年 月 日	
	大学	科	年 月 日～ 年 月 日	
職 歴	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	期 間	役 職
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	

社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会

正職員採用試験 受験票

受験番号 ※	B -	ふりがな 氏 名
職 種	総合事務	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)
※ 受付印	裏面の注意事項をお読みください。		

福祉関係免許・資格	名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日
	普通自動車 運転免許 (取得済・見込)	西暦 年 月 日	介護福祉士 (取得済・見込)	西暦 年 月 日
	社会福祉士 (取得済・見込)	西暦 年 月 日		西暦 年 月 日
	精神保健福祉士 (取得済・見込)	西暦 年 月 日		西暦 年 月 日

私は、社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会正職員採用試験を受験したいので申込みます。
また、私は社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会正職員採用試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

西暦 年 月 日 氏名

(記入上の注意)

- 1 文字は楷書で明瞭に記入してください。
- 2 ※欄を除いて申込書・受験票のすべての欄に記入してください。
- 3 記入には黒の万年筆かボールペンを用いてください。
- 4 在留資格欄は、外国籍の人のみ記入し、在留カードに記載されている在留資格を記入してください。(就労制限及び期間が有効なものに限る。)
- 5 学歴は、高等学校から記入してください。
- 6 職歴は上から順に直近のものから記入してください。

試験日時 2024年12月1日(日)

8時45分から

試験会場 茅ヶ崎市社会福祉協議会 B会議室(さがみ農協茅ヶ崎ビル2階)

(受験時の注意事項)

- 1 HB又はBの鉛筆及び消しゴムを用意してください。
- 2 受験票は机の受験番号ラベルの下に置いてください。
- 3 机の上には受験票と筆記用具以外は置かないでください。
- 4 試験中に席を離れた場合は、試験が無効となります。
- 5 試験開始後は、退場できません。
- 6 その他係員の指示に従ってください。