

(様式1)

## 令和5年度 金武町社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

ふりがな _____ 氏名		生年月日・年齢・性別 <input type="checkbox"/> 男 昭和 _____年 _____月 _____日生 満 _____歳 <input type="checkbox"/> 女 平成 _____	
現住所 〒 _____			
電話 自宅 ( _____ ) _____		<input type="checkbox"/> 受付番号	
携帯 ( _____ ) _____		<input type="checkbox"/> 受付欄	
最終学歴	学校名	学部(学科)名	在学期間
			年 月から 年 月まで
直近所属部所	部所名	業務内容	在職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

・私は標記採用試験の受験を申し込みします。  
なお、この申込書のすべての記載は事実と相違ありません。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

氏名(自筆) \_\_\_\_\_ (印)

## 試験受験票

<input type="checkbox"/> 受験番号
ふりがな 氏名
<b>写真欄</b> ・この欄に貼って下さい。  <規格サイズ> ・縦4cm、横3cm程度 ・単身、胸から上、 正面、脱帽、3ヵ月 以内に撮影したもの
<input type="checkbox"/> 係印

**試験**  
○令和5年2月26日(日)

会場：金武町総合保健福祉センター  
1階レクリエーションホール・診察室  
(金武町字金武1842番地)  
電話 098-968-3310

・印は記入しないでください。