

社会福祉法人 たつの市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験する職種 ※どちらかに○ 総合職・介護支援専門員		※受験番号		※受付印	
写真 (縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6ヵ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
	現住所	〒 — 電話 () — 携帯電話 () —			
性別					
男 ・ 女	結果通知先 (現住所と同じ場合は記入不要)	〒 — 電話 () —			
学 歴	学校名	学部・学科(専攻)名	在学期間		
	中学校		年 月 卒業		
			年 月 入学 年 月 卒業・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・中退		
			年 月 入学 年 月 卒業・中退		
職 歴	勤務先及び所在地		期 間		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		

社会福祉法人 たつの市社会福祉協議会
職員採用試験受験票

受験する職種 ※どちらかに○ 総合職・介護支援専門員		※受験番号	※受付
写真 (縦4.5cm×横3.5cm) ※申込書と同一の写真を添付してください	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	

◎受験注意事項

- 1 当日は必ず指定の時刻までにお越しください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずに携行してください。
- 3 筆記用具を必ず持参してください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
その指示に従わない人又は不正行為のあった人は、退場させられます。

第1次試験案内

時間	令和3年11月28日(日) 午前9時から 受付：午前8時30分～午前8時50分まで
場所	たつの市はつらつセンター2階会議室