

南風原町社会福祉協議会 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 平成 年 月 日生. 満 歳 <input type="checkbox"/> 女		出欠欄	※
現住所 〒					
本籍 (現住所が県内の場合は記入不要) 〒				※ 受付番号	
電話 自宅 () 携帯					
最終学歴	学校名	学部 (学科) 名	在学期間		※ 受付欄
			年 月から 年 月まで		
直近職歴	勤務先	職務内容		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) _____

受験票

※ 受験番号
ふりがな 氏名
<p>写真欄</p> <p>・この欄に貼って下さい。</p> <p><規格サイズ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm、横3cm程度 ・単身、胸から上、正面、脱帽、3ヶ月以内に撮影したもの
※ 係印

【一次試験日】
令和6年4月6日 (土)
(受付) 9:15~9:45
(開始) 10:00~11:30

【試験会場】
南風原町総合保健福祉防災センター
ちむぐくる館
(南風原町字宮平697番地10)
電話 098-889-3217

・試験中はこの受験票を机の右上に呈示して下さい。

※部分は記入しないで下さい。