

令和6年 社会福祉法人守山市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(※ 記入心得をよく読んで記入してください。)

1 氏名 (ふりがな)		2 生年月日 昭和・平成 年 月 日生		3 性別	※ 受験番号
4 試験の区分	正規職員 (訪問看護師)	5 現住所 () 方 (電話 - -) 郵便番号 -			
		6 通知の際の連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入) () 方 (電話 - -) 郵便番号 -			
7 学歴	学校名	学部科名	所在地	在学期間	卒業・卒業見込・中退等の別
	現在 (最終)			年 月～ 年 月	(学年) 卒・ 卒見・修了・中退
	その前			年 月～ 年 月	(学年) 卒・ 卒見・修了・中退
8 検定・資格・免許 (検定・資格・免許欄は、その名称、証書番号、取得年月日および機関名を記入してください。)					
私は、社会福祉法人守山市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。					
令和 年 月 日				氏名	
※ 記入心得 1 記入事項に不正があると、社会福祉法人守山市社会福祉協議会職員として採用される資格を失うことがあります。 2 申込書および受験票の太枠内の全ての欄に記入してください。記入に当たっては黒ボールペンを使用してください。 3 郵便で申込みの場合は、受験票と返信用封筒 (長型3号(120mm×235mm)に84円切手貼付、宛名記入済のもの) を必ず同封して郵送してください。 4 学歴欄は、最終学校とその前とを記入してください。 5 検定・資格・免許欄は、その名称、証書番号、取得年月日および機関名を記入してください。				※受付印	

令和6年 守山市社会福祉協議会 職員採用試験 受験票

1 試験の区分		※受験番号
正規職員 (訪問看護師)		
(ふりがな)		
2 氏名		
※受付印		(写真欄) 1 写真は申込みの際に貼ってはいけません。 2 申込みをすませて、受験票を受領してからこの欄に写真を貼ってください。(サイズ4×5cm) 3 写真は最近6か月以内に撮影の脱帽、正面向き上半身のもので、ノリを全面につけて貼ってください。 4 試験日当日はこの欄に写真が貼っていない場合または不鮮明その他受験写真として適当でない場合は、受験できなくなる場合があります。
		令和 年 月 撮影
※試験日時 令和6年 月 日 () 午前10時00分 (受付9時30分)		
※試験会場 社協石田ケアセンター		
(受験心得) 1 当日は、必ず所定の時刻までにお越しください。遅刻者は、特別の理由のある者のほかは受験できません。 2 当日は、この受験票、筆記用具を持参してください。 3 本票に受付印のない場合は、受験できませんので確認してください。		

切り離してはいけません

係員印