

あま市社会福祉協議会職員採用試験申込書(1)

受験番号	※				写真 最近6か月以内 正面顔写真 (4cm×3cm)
ふりがな					
氏名					
生年月日	平成	年	月	日	
現住所	〒 - Tel() - 携帯 - - 電子メール 【連絡がとれる時間帯 : ~ : 頃】				
通知を受ける場所	〒 -				
学歴(最終学歴とその前の学歴との二つを記入してください。)					
学 校 名	課 程 (学部・学科名)	所 在 地 (市区町村まで)	期 間 (和暦で記載)	○で囲むこと	
(最終)			年 月から 年 月まで	卒業見込 卒 業	
(その前)			年 月から 年 月まで	中 退 卒 業	
<p>私は令和2年度あま市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項をすべて了承の上申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p align="right">年 月 日</p> <p align="right">氏名 _____</p>					

- ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
- 記入には黒のインクかボールペンを用いること。
- 受験票は切り取らずに記入すること。

受 験 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
日 時	令和2年10月31日(土) 試験開始 午前10時(受付開始 午前9時30分)
会 場	愛知県あま市西今宿馬洗46番地 あま市社会福祉協議会 本所 (あま市甚目寺総合福祉会館 2階 ふれあいルーム1)

資格・免許(資格取得見込を含む)	
名 称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
本人希望記入欄(身体的に受験上の配慮を必要とされる場合に記入)	

受 験 心 得

1. 受験の際は必ず本票持参のこと。
2. 筆記用具を持参のこと。

