

**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	昭和・平成      年      月      日      (満      歳)				
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	中    退 卒    業
(その前)				年    月から 年    月まで	中    退 卒    業
私は令和3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。					
令和    年    月    日 氏名 _____					

1. ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
2. 記入には黒のインクかボールペンを用いること。
3. 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3年7月21日(水) 試験開始 午前9時30分(受付開始 午前9時00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

最終学歴取得後の職歴			
勤務先	所在地 (市区町村まで)	在籍期間	職務内容
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	

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。



