

社会福祉法人 伊那市社会福祉協議会
令和6年度採用 職員採用試験申込書

受付印

※欄は記入不要

令和5年 月 日

※受験番号			
写真貼付欄 1 本人単身胸から上 2 申込前3か月以内に撮影のもの タテ ヨコ (45mm×35mm)	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
	現住所	〒	TEL - - (アパートの名称等)
	結果通知 送付先	〒	TEL - - (アパートの名称等)
学 歴	学 校 名	学 部・学 科	在 学 期 間 (卒、見込、中退を記入)
	中学校		年 月 入学 年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 ()
			年 月 入学 年 月 ()
			年 月 入学 年 月 ()
			年 月 入学 年 月 ()
職 歴	勤務先名 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

ふりがな 氏名		性別	生年月日
		男・女	昭和 平成 年 月 日
資格・免許等	資格名称	取得（見込）年月日	
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
志望動機			
自己アピール			
※事務処理欄 添付書類等	・卒業証明書 ・資格登録証（写） ・資格取得見込証明書 ・指定科目履修見込証明書 ・その他		

社会福祉法人 伊那市社会福祉協議会
令和6年度採用 職員採用試験受験票

※本受験票は事前に提出する必要はありません。
受験当日にお持ちください。

受付印

受験番号		
写真貼付欄 1 本人単身胸から上 2 申込前3か月以内に撮影のもの タテ ヨコ (45mm×35mm)	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成

◎受験注意事項

- 当日は指定時刻までに必ず集合してください。遅刻者は受験できません。
- 受験当日、この受験票を携行してください。本票がないと受験できません。
- 筆記用具（鉛筆と消しゴム）を持参してください。
- 試験会場では、係員の指示に従い行動してください。

試験案内（予定）

第一次試験日	令和5年 8月20日（日曜日）
受付時間	午前9時00分～9時20分
試験開始	午前9時40分
会場	伊那市社会福祉協議会 (伊那市福祉まちづくりセンター)

※試験日程は変更となる場合があります。