

社会福祉法人宜野湾市社会福祉協議会
令和5年度 職員候補者採用試験申込書

ふりがな 氏名	生年月日・年齢 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		出欠欄 ※係員 記入欄	第1次 試験	第2次 試験
	現住所 電話 自宅 () - 携帯 () -		受験番号※係員記入欄		
最終学歴	学校名	学部(学科)名	在学期間		
			H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで		
直近職歴	勤務先	職務内容	在職期間		
	電話	部課等名 ()	H・R 年 月 日から H・R 年 月 日まで		
私は、標記採用試験を申し込みます。 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※係員記入欄
ふりがな 氏名
写真欄 ・この欄に貼ってください。 <規格サイズ> ・縦4cm、横3cm程度 ・単身、胸から上 正面、 脱帽、3カ月以内に撮影したもの
係員※係員記入欄