

受験申込書

写真貼付 上半身無帽正面3 か月以内のもの タテ4cm×ヨコ3cm
--

※受験番号			
受験区分	福祉総合職員	最終学歴	<input type="checkbox"/> 上級（大卒） <input type="checkbox"/> 中級（短大卒） <input type="checkbox"/> 初級（高卒）

氏名	(フリガナ) 昭和・平成 年 月 日生 歳
現住所	〒 自宅電話 携帯電話
現住所	〒 (現住所以外に連絡先がある場合に記入) 連絡先電話

※印の欄は記入しないでください。

最終学歴の該当する□にレ点をつけてください。

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会

受験票

写真貼付 上半身無帽正面3 か月以内のもの タテ4cm×ヨコ3cm
--

※受験番号			
受験区分	福祉総合職員	最終学歴	<input type="checkbox"/> 上級（大卒） <input type="checkbox"/> 中級（短大卒） <input type="checkbox"/> 初級（高卒）

氏名	(フリガナ)
現住所	〒

注意事項

1. 受験の際は、必ず本票と筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム、ボールペン）を持参してください。
2. 受付時間に遅れた場合は、受験できません。
3. 車でのご来場は、ご遠慮ください。

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会