

# 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 (有資格者・福祉施設等経験者)	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 (有資格者・福祉施設等経験者)	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