

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
連絡先	〒 (現住所以外に連絡先がある場合に記入する) 連絡先電話

※印の欄は記入しないでください。
最終学歴欄の該当するものに☑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。

