

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

令和6年 月 日 申込

(写真貼付欄) 申込前3か月以内に撮影した正面胸から上のカラー写真 たて 4 cm よこ 3 cm	氏名 (ふりがな) _____ 男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 令和7年4月1日現在(満 歳)	
	現住所 〒 _____ - _____	電話 ()	
	不在時連絡先 〒 _____ - _____ (現住所以外で確実に連絡が取れるところ)	電話 ()	
学歴	_____ 年 月 卒・(見込)・中退		
	_____ 年 月 卒・(見込)・中退		
	_____ 年 月 卒・(見込)・中退		
	_____ 年 月 卒・(見込)・中退		
職歴	_____ 年 月 ~ _____ 年 月		
	_____ 年 月 ~ _____ 年 月		
	_____ 年 月 ~ _____ 年 月		
	_____ 年 月 ~ _____ 年 月		
	_____ 年 月 ~ _____ 年 月		
資格等	資格・免許の名称	取得(見込)年月	※受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (担当 _____)
	_____	_____	※受験番号 _____
	_____	_____	
☆ 通知等連絡先(現住所以外を希望する方のみ記入) (1) 不在時連絡先の住所 (2) その他(右欄に記入) _____			

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自書) _____

令和6年度社会福祉法人栃木市社会福祉協議会 職員採用試験受験票

職 種 一般職員	(写真貼付欄) 申込前3か月以内に撮影した正面胸から上のカラー写真 たて 4 cm よこ 3 cm	試験会場 栃木市栃木保健福祉センター
受 験 番 号		試験日時 令和7年1月18日(土) ・受付 8:00~9:00 ・教養試験 9:15~11:45 ・適性検査 13:00~13:35 ・作文試験 13:45~15:00
※ 氏名		その他 ・当日はこの受験票、筆記用具(HB以上の濃い鉛筆、消しゴム等)を持参してください。 ・遅刻しないように注意してください。

〔注意事項〕

- 1 記載事実不正があると職員として任用される資格を失います。
- 2 ※欄を除いてすべてに記入してください。
黒又は青インクを使用し、楷書、算用数字で記入、該当するものは文字を○で囲んでください。**必ず自書してください。**
- 3 それぞれの欄に記入しきれないときは、該当欄に補助用紙を貼り付けるか、欄を分割して記入してください。
- 4 学歴欄は、中学校以降の卒業、卒業見込、中退について、学部、学科名まで記入し、卒業（見込）、中退のいずれかを○で囲んでください。
- 5 職歴欄は、今までの職歴のすべてについて、勤務先の支店、営業所名及び所属（部課）まで記入し、正職員でない場合（臨時、嘱託等）は、その旨記入してください。
- 6 本会からの連絡、通知等を現住所以外のところに希望する場合は、「☆通知等連絡先」に記入してください。
- 7 郵送で申し込む場合は、**表に「受験申込」と朱書きし、必ず「書留郵便」**にしてください。また受験票返信用封筒として、定型封筒に返信先を記入のうえ110円切手を貼って同封してください。