

私は、社会福祉法人東近江市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいの
なお、この申込書の記載事項に相違はありません。

自筆であることを確認

職種を記入

令和 年

氏名(自筆署名)

社協 太郎

※ 受験番号	職種 介護職	太枠内及び受験票欄を記入のこと。	
氏 名 社協 太郎 (ふりがな) しゃきょう たらう		生年月日 昭和 平成 10年 5月 17日生	※性別(任意) 男・女
現 住 所 (〒○○○-○○○) ○○県△△市□□町××××		電 話 (自宅) ○○○-○○-○○○ (携帯) ○○○-○○○-○○○ (その他)	
試験結果通知先(現住所と異なる場合) (〒)			

学 歴

学 校 名(最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在(最終) ○○大学 (所在地) ○○市△△町××	○○学部△△学科	平成 令和 29年 4月から 平成 令和 3年 3月まで (4) 学年	卒業(修了) 卒業(修了)見込 中退
その前 ○○高等学校 (所在地) ○○市△△町××	○○科	平成 令和 26年 4月から 平成 令和 29年 3月まで (3) 学年	卒業(修了) 卒業(修了)見込 中退

職 歴

勤務先／勤務地／勤務期間	職務内容
(名 称) ○○株式会社 (勤務地) ○○市△△町××	○○の製造
(勤務期間) 令和3年4月1日から現在	
(名 称)	
(勤務地)	
(勤務期間)	
(名 称)	
(勤務地)	
(勤務期間)	

写真の有無、撮影日を確認

係

令和5年1月実施

東近江市社協職員採用試験 受 験 票

職種 介護職	※受験番号
氏名 社協 太郎 (ふりがな) しゃきょう たらう	

受験番号は、試験日当日に指定します。

=写真欄=

申込時に最近6箇月
以内に撮影した 脱帽、
正面向の鮮明な写真を
貼付し、提出してくだ
さい。

- 縦 40～45 mm
横 30～35 mm
- 本人単身胸から上
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

※受付印

資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期(見込含む。)
普通自動車第一種免許(AT限定)	平成30年12月1日
介護福祉士	令和3年3月31日

令和 4年 12月撮影