

# 社会福祉法人広川町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書 I

受 験 番 号	受 付 日	写真を貼付 (写真の裏に氏名を 記入してください。)
※		3か月以内に撮影 した無帽、上半身、 正面向きの写真を 貼ってください。 (縦4cm×横3cm)
(記入上の注意事項) ○太線の中を黒色のボールペン等で記入してください。 ○記載事項に不正がある場合、採用される資格を失うことがあります。 ○記入もれや記載事項に不備がある場合は、受付られません。		

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏名		※	平成 年 月 日生まれ (令和5年4月1日現在満 歳)
ふりがな 住 所	(〒 — ) (電話 — — )		
※この住所以外に送付を希望する場合のみ、下記の送付先に記入してください。			
ふりがな 送付先	(〒 — ) (電話 — — )		

学 歴 (最終のものから順に記入してください)				
学校名	学部・学科等	所在(市町村名)	期 間	卒業・中退の別
最 終			自 年 月 至 年 月	卒業・中退 卒業見込
その前			自 年 月 至 年 月	卒業・中退
その前			自 年 月 至 年 月	卒業・中退
その前			自 年 月 至 年 月	卒業・中退

特 記 事 項	資格・免許・その他特記事項	交付・取得(見込)等の年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

この受験申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 署 名

(自署) 印

試験当日、車椅子等をご利用される方はご記入ください。 車椅子 その他( )

※「性別欄」: 記載は任意です。未記載とすることも可能です。  
**【この受験申込書は、試験終了後破棄させていただきます】**

## 受験申込書Ⅱ（アピールシート）

ふりがな			
氏名			
<p><b>自己アピール</b>（アピールしたいことを、該当する欄に記入してください。）          ※この内容は、採点や合否の判定には一切関係ありません。</p>			
学生時代の得意 科目・部活動・ サークル活動な ど			
学生時代等の印 象的な思い出			
社会貢献活動、 地域活動など			
趣味	好きなスポーツ	特技	
あなたの長所・ 持っている強み			
広川町社会福祉 協議会を志望し た理由			

※企業等の経験がある方のみ提出

### 受験申込書Ⅲ

#### 【職歴】

企業等名称		勤務先住所	
業務内容			
任用形態	正規 ・ 非正規（週 時間）		
在職期間	自 年 月 日 至 年 月 日（ 年 月）		

企業等名称		勤務先住所	
業務内容			
任用形態	正規 ・ 非正規（週 時間）		
在職期間	自 年 月 日 至 年 月 日（ 年 月）		

企業等名称		勤務先住所	
業務内容			
任用形態	正規 ・ 非正規（週 時間）		
在職期間	自 年 月 日 至 年 月 日（ 年 月）		

※在職期間が1か月以上のものを記入してください。

○企業等の職務経験がある方は提出してください。

## 「受験票」記入上の注意

- ①「郵政はがき（官製はがき）」または「63円切手を貼った郵便はがき」を準備して下さい。
- ②右の受験票を切り取り「はがきの裏面」に、はがれないように貼り付け、「氏名」「ふりがな」を記入して下さい。
- ③「はがきの表面」は、「受験票」の送付先となる、あなたの郵便番号・住所・氏名を記入して下さい。

※準備した「**受験票（はがき）**」は、「**受験申込書**」に添えて提出して下さい。

切り取り線

令和4年度 社会福祉法人広川町社会福祉協議会 職員採用試験 <b>受 験 票</b>	
※受験番号	
ふりがな	
氏 名	
広川町社会福祉協議会会長 ㊟	

### 第一次試験

試験日 令和4年11月20日（日）

受付時間 8:30～9:40

試験会場 広川町保健・福祉センターはなやぎの里

### 受験上の注意

1. 必ずこの**受験票**をお持ちください。
2. 遅刻した時は受験できないことがあります。