社会福祉法人東海村社会福祉協議会職員採用試験願書

令和　　年　　月　　日

東海村社会福祉協議会会長 様

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

東海村社会福祉協議会職員採用試験に申し込みいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 職員区分 | 正規職員 | | 受験区分 | 一般事務 |
| フリガナ  氏　　名 |  | | |  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） | | | | | |
| 性　　別 | 男　　　　女　　　（どちらかに○印） | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 連 絡 先 | （自宅）　　　（　　　）　　　　　　（携帯）　　　－　　　　－ | | | | | |

決裁欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 企画総務係使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 常務理事 | 事務局長 | 課　長 | 係　長 | 係 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 受験票写真 | 履歴書 | 職務経歴書 | 応募条件 | 受付者 | |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |

社会福祉法人東海村社会福祉協議会職員採用試験

写　　真

無帽･上半身正面・

無背景４ｃｍ×3ｃｍ

（3ヶ月以内に撮影

のもの）

受 験 票

日　時 ： 令和７年１月１２日（日）午前９時より

　　　　　　　　　　　　場　所 ： 東海村総合福祉センター｢絆｣ 多目的ホール

受験番号　　　　　　　　　職員区分　　正規職員

受験区分　　　一般事務

氏名（性別）　　　　　　　　　　 　　（　　　）

生年月日　　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

※　試験当日は，必ず受験票を持参し，机上の指定する場所へ置いてください。

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　中村　正美