

社会福祉法人 飯島町社会福祉協議会 正規職員採用試験申込書

令和9年度採用
(福祉・介護一般)

受付年月日	*	受付番号	*	受験番号*	
ふりがな 氏 名			男・女	生年月日	平成 年 月 日
現住所	郵便番号 ー (同居先 様方)				
現住所以外 (帰省先等) の連絡先 (必要な場合に 記入)	郵便番号 ー 電話 (様方)				
電話番号 (携帯電話等含 む。)	申込者本人と確実に連絡の取れる電話番号				
	上記以外の申込者本人の連絡先				
最終卒業(見込)学校名					
学校所在地					
私は、飯島町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。 また、この申込書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署)					

(注意事項)

1. 記入した**現住所あてに受験票を送付します**ので、正確に記入してください。
2. 鉛筆以外の黒の筆記具で楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。
3. 記入した事項を訂正する場合は、その部分に横線二本を引いてください。訂正印は不要です。
4. *の個所は記入しないでください。
5. 記載事項に誤りがあると採用資格を失う場合がありますので注意してください。