

受験区分	
受験番号	

社会福祉法人中信社会福祉協会職員採用試験申込書

私は、平成 30 年度社会福祉法人中信社会福祉協会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな 氏名		印	男女

生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)
------	-----------------------

ふりがな 現在の住所	〒	電話

ふりがな 不在時の連絡先	〒	電話

[受験希望区分]

下記から選択して記入

A 支援員（正規職員） B 支援員（嘱託職員） C 看護師

注意事項

- (1) 印の欄は記入しないでください。
- (2) 写真（タテ 36～40 mm、ヨコ 24～30 mm）は、最近 3 ヶ月以内に撮影したもの（正面・脱帽）2 枚のうち、1 枚は右欄へ貼り、1 枚は履歴書へ貼ってください。

写真添付
写真の裏面に氏
名を記入し、こ
の欄に貼る

受付日	平成 年 月 日
-----	----------