

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、令和5年度（令和6年度採用）社会福祉法人中信社会福祉協会正規職員採用試験を受験したいので申し込みます。		
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		
1 支援員 2 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36～40mm、ヨコ24～30mm）は、最近3カ月以内に撮影したもの（正面・脱帽）3枚のうち、1枚は右欄へ貼り、1枚は履歴書、1枚は受験票へ貼ってください。 写 真 貼 付 写真の裏面に氏名を記入し、この欄に貼ってください。		
※ 受 付 日	令和 年 月 日	