

**あま市社会福祉協議会職員採用試験申込書(1)**

区分(○で囲む)	A ・ B			
受験番号	※			<p align="center"><b>写真</b></p> <p align="center">最近3か月以内 正面顔写真  (4cm×3cm)</p>
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 _____  Tel( ) _____ 携帯 _____ 電子メール 【連絡がとれる時間帯 : ~ : 頃】			
通知を受ける場所	〒 _____			
<b>学歴</b> (最終学歴とその前の学歴との二つを記入してください。)				
学 校 名	課 程 (学部・学科名)	所 在 地 (市区町村まで)	期 間 (和暦で記載)	○で囲むこと
(最終)			年 月 から 年 月 まで	中 退 卒 業
(その前)			年 月 から 年 月 まで	中 退 卒 業
<p>私は令和6年度あま市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項をすべて了承の上申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p align="center">令和 年 月 日</p> <p align="center">氏名 _____</p>				

- ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
- 記入には黒のインクかボールペンを用いること。(フリクションボールペン等の消せるペンは使用不可)
- 受験票は切り取らずに記入すること。

**受 験 票**

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
日 時	令和6年11月30日(土) 試験開始 午前9時(受付 午前8時30分～午前8時50分)
会 場	愛知県あま市西今宿馬洗46番地 あま市社会福祉協議会 本所

職歴(※職歴がある場合のみ記載)			
勤務先	所在地 (市区町村まで)	在籍期間	職務内容
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	

資格・免許(資格取得見込を含む)	
名 称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

本人希望記入欄(身体的に受験上の配慮を必要とされる場合に記入)

-----

## 受 験 心 得

1. 受験の際は必ず本票持参のこと。
2. 筆記用具を持参のこと。



