

令和 6 年度 (随 時 採用)

土岐市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

試験区分 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 幼児療育指導員 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援専門員 <input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者 <input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> ひだ作業所生活支援員	氏名 (ふりがな)	※ 受験番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
現住所 〒 — —	電話番号 — —				
生年月日・年齢 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 西暦					
最終学校名・学部・学科	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込			

- 注意
- 1 の中には該当するものにチェックを付けてください。
 - 2 ※は記入しないでください。
 - 3 黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入してください。
 - 4 氏名は戸籍に記載の字を記入してください。
 - 5 下記受験票にも試験区分チェック、氏名記入を行い、写真を添付して申込んでください。

(切り離さないでください)

令和 6 年度 (随 時 採用)

土岐市社会福祉協議会職員採用試験受験票

※ 受験番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				試験区分 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 幼児療育指導員 <input type="checkbox"/> 障害児相談支援専門員 <input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者 <input type="checkbox"/> 介護員 <input type="checkbox"/> ひだ作業所生活支援員
ふりがな				
氏 名				
試験日時	令和 年 月 日 受付 ~			
試験会場	土岐市総合福祉センター・ウエルフェア土岐 土岐市下石町1060番地			

(写真添付欄)

写真は申込前3ヶ月以内に上半身正面(脱帽)を撮ったもの
縦約4cm×横約3cm

- 1 受験の際は必ず定刻5分前までに本票を持参して指定された席にご着席ください。
- 2 試験当日、本票に写真が貼ってない場合は受験できません。
- 3 筆記用具(黒芯のHB鉛筆、シャープペンシル、消しゴム)を必ず持参してください。