

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

受験番号※記入しないでください。	番
------------------	---

フリガナ		写真 上半身脱帽正 面向きで3ヶ 月以内に撮影 したもの (40 ^{ミリ} ×30 ^{ミリ})
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) (令和 年 月 日現在)	
現住所	(フリガナ)	
	〒	電 話： 携帯電話
連絡先	(フリガナ)	
	〒	電 話： 携帯電話

※現住所以外に連絡先があれば記入してください。

学歴 (高等学校から記入)	学校名・学部・学科	在学期間	区分 (○で囲む)
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込
職歴	勤務先名称	在職期間	勤務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

※職歴には、アルバイトは含みません。

免許・資格	名称・種類	取得年月
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

(好きな教科・科目)

(趣味)

(志望の動機)

(希望する仕事の内容等)

(自己PRなど自由記載欄)

私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。
また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

(自署のこと)

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
職員採用試験受験票（本人控）

受験番号※記入しないでください。	番
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

【試験日時】

第1次試験 令和3年8月21日（土）
午前9時（午前8時45分 受付開始）
能力試験、適性検査、作文試験

第2次試験 令和3年9月1日（水）
午後2時（午後1時45分 受付開始）
面接試験

【試験会場】

第1次試験、第2次試験いずれも
社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
ふれあい福祉センター（蓮田市関山4-5-6）
連絡先：048-769-7111

【注意事項】

- ①試験当日は、必ず本票を持参ください。
- ②筆記用具は、HB・B・2Bの鉛筆又はシャープペンシルを持参ください。
- ③申込事項に変更があるときは、必ず連絡をお願いします。

※切り取り無効

写真

上半身脱帽正
面向きで3ヶ
月以内に撮影
したもの
(40^{mm}×30^{mm})

社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
職員採用試験受験票（社協控）

受験番号※記入しないでください。	番
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

【試験日時】

第1次試験 令和3年8月21日（土）
午前9時（午前8時45分 受付開始）
能力試験、適性検査、作文試験

第2次試験 令和3年9月1日（水）
午後2時（午後1時45分 受付開始）
面接試験

【試験会場】

第1次試験、第2次試験いずれも
社会福祉法人蓮田市社会福祉協議会
ふれあい福祉センター（蓮田市関山4-5-6）
連絡先：048-769-7111

※切り取り無効