

平成30年度大館市社会福祉協議会職員採用受験申込書

試験の 区分	正職員 (地域福祉事業等事務局職員)	受験番号	※記入しないで下さい
-----------	-----------------------	------	------------

資格・免許等 (取得見込み含む)	取得年月日	資格・免許等の名称
※受験資格に係る 資格・免許等につい ては必ず記入して ください。		

私は、大館市社会福祉協議会職員採用試験の受験申込をします。  
 なお私は、平成30年度大館市社会福祉協議会職員採用試験受験案内に掲げてある受  
 験資格をすべて満たしており、この申込書及び提出書類のすべての記載事項と相違あり  
 ません。

平成 年 月 日(申込書記入年月日) 氏名(自筆。押印は不要です)

---

(記入要領)

1. 受験番号欄を除くすべての欄に、申込者本人が記入してください。
  2. 記入は、黒か青のインク又はボールペンをうい楷書で、数字は算用数字で  
書いてください。
- (記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります)

平成30年度大館市社会福祉協議会職員採用試験

受 験 票

<試験の区分> 正職員 (地域福祉事業等事務局職員)	<受験番号> ※記入しないで下さい
フリガナ 氏 名	

写真貼付欄

縦 40 mm～45 mm  
横 30 mm～35 mm

写真は、無背景の本人と確  
認できるもので、6か月以  
内に撮影したものに限りま  
す。

申込時に必ず写真を貼付し  
て下さい。

<試験日時> 平成30年5月13日(日)  
 ・受付開始 午後12時30分  
 ・説明開始 午後12時50分  
 <試験開始> 午後1時  
 <試験会場> 大館市立上川浴公民館

----- (受験時に切り取ってください) -----

受 験 者 控

<試験の区分>	<受験番号> ※記入しないで下さい
氏 名	