

受 験 申 込 書 A	受験番号(記入しないこと)
-------------	---------------

写真貼付 (4cm×3cm)	ふりがな 氏 名					
	生年月日	昭和 平成	年	月	日	満年齢
本人現住所	〒 TEL e-mail @					
上記以外の 通知先（任意）	〒 TEL					
年	月	日	学 歴・職 歴（正規職員でない場合は臨時職員等雇用形態を明記）			

資格・免許（取得予定を含む）	
名 称	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
本人希望記入欄（身体障がい等のため受験上の配慮を必要とされる場合に記入）	

四日市市社会福祉協議会会長 様

私は令和 4 年度四日市市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、採用試験要綱の記載事項をすべて了承のうえ申し込めます。
なお、私は採用試験要綱に記載の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。

令和 年 月 日

氏 名
(本人署名)