

令和3年度

川西町職員採用試験受験申込書

試験区分	・社会福祉士
※受験番号	



ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別	
	(令和4年4月1日時点年齢 満 歳)		

受験票送付先	郵便番号	—
	住所	
	電話番号 ()	—
	緊急連絡先電話番号 (連絡が必ずとれる番号)	
	携帯番号 ()	—

メールアドレス	◇1次試験のSPI3を受験する際に必要になります。忘れずに記入ください。 @
---------	---

学歴	区分	学校名	学部・学科	期間	卒・卒見込等
	現在・最終			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒 ・ 卒見込
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒 ・ 中退
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒 ・ 中退
	(中学校)			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒 ・ 中退

職歴	区分	勤務先	職務内容	期間	所在地 (都道府県・市区町村)
	現在・最終			年 月 年 月 ・ ~ ・	
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	

免許の有無	社会福祉士免許 平成・令和 年 月 日 取得済み・取得見込み
-------	-----------------------------------

私は、川西町採用試験案内の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和3年 月 日
氏名 (自署)

【注意事項】

- ・記入は必ず、申込者本人が行ってください。
- ・申込書の太枠内に必要事項をもれなく記入し、必要な部分を○で囲んでください。
- ・記入は、黒のボールペン又は万年筆を用い、楷書で丁寧に書いてください。
- ・※印欄は、記入しないでください。
- ・受験に関することで、特殊な事情等がある場合は、下の「通信欄」に記入ください。

【通信欄】
