平成３０年度
社会福祉法人米原市社会福祉協議会職員採用試験申込書

私は、下記のとおり社会福祉法人米原市社会福祉協議会職員採用試験に申し込みます。

平成２９年　　月　　日

氏名　　印　（本人署名）

住所　　連絡先

社会福祉法人米原市社会福祉協議会
会　長　　吉　田　　正　子　様

記

受付印

１．受験職種
□　ソーシャルワーカー

２．添付書類等
□　履歴書
□　資格証又は社会福祉士指定科目履修（見込）証明書
□　卒業見込み証明書（※学生のみ）

割　印

受験番号（３０－　　）

キリトリ　　キリトリ

平成３０年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会職員採用試験受験票

試験区分：　ソーシャルワーカー

受験番号：

ふり　がな
氏　　名：

社会福祉法人米原市社会福祉協議会
会長　　吉　田　　正　子

【注意事項】

・試験当日の持ち物・・・受験票、筆記用具
・受験者は試験会場に試験開始前に入場し、指定された席に着き、受付票を机に記載された受験番号表示のそばに置くこと。
・試験中は私語を慎み、質問その他用事がある場合は手を挙げて職員の指示に従うこと。
・割印のない受付票は無効です。この受付票がないと受験できませんので、試験当日まで大切に保管してください。