

令和3年度（4年度採用）
 社会福祉法人長野県社会福祉協議会職員採用試験
 受験申込書

※受付日	
※受付番号	
※受験番号	

※欄は記入不要

ふりがな				性別	
氏名				男女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日（歳）試験日現在の満年齢	
連絡先(1) (申込者本人と確実に連絡が取れる電話番号)		電話（ ）	—		
		E-mail			
連絡先(2) (上記以外の連絡先)		電話（ ）	—		
現住所	〒 -			受験票送付先 (いずれかに○を)	
その他連絡先 (上記以外の連絡先)	〒 -				
最終学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	卒・見込・その他	
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 その他()	
資格	<input type="checkbox"/> 社会福祉士（所持、取得予定） <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士（所持、取得予定） <input type="checkbox"/> 介護福祉士（所持、取得予定）				
勤務経験	有 ⇒（ 現在就業中 ・ 現在は無職 ）				
	無				
<p>社会福祉法人長野県社会福祉協議会長 様</p> <p>私は貴会の令和3年度（4年度採用）職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、 この受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名（自署）</p>					