

令和2年度社会福祉法人つくば市社会福祉協議会職員採用試験志願票

私は、つくば市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、下記のとおり申し込めます。

令和2年 月 日

社会福祉法人 つくば市社会福祉協議会長 様

申込者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
生年月日 平成 年 月 日

受付印
※

自筆で住所・氏名(印)・生年月日を記入し、※欄は記入しないでください。

令和2年度社会福祉法人つくば市社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

受験番号
※

受験票の受験番号欄は記入しないでください。

写真
縦 4 cm × 横 3 cm
※履歴書貼付と
同じ写真を貼付

ふりがな	
氏 名	

自筆で氏名・ふりがな欄を記入してください。