

令和3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みます。

令和3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3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。