

## 令和6年度 生駒市社会福祉協議会職員採用試験申込書 (1/2)

【受験申込書の記入に関する注意事項】に留意のうえ、直接入力するか、A4用紙に出力しボールペンで記入してください】

受験番号	※記入しないでください		
氏名	フリガナ		
生年月日	昭和・平成	年	月 日生 (満 歳)
フリガナ			
住所	〒		
	(電話 — — ) (携帯 — — ) <Email: @ >		
フリガナ			
連絡先	※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること		
	〒		
学歴	学校名		
	学部名		学科名
	卒業年月	年	月 卒業・卒業見込
資格	①	取得(見込)年月日	年 月 日 取得・取得見込
		資格・免許名	
	②	取得(見込)年月日	年 月 日 取得・取得見込
		資格・免許名	
職歴 (直近)	勤務先名称	勤務内容	雇用期間
			平成・令和 年 月から  年 月 退職・在職中
(身体の障害等により受験に際し配慮が必要な事項)			
なし・あり (ありの場合は以下に希望事項を記載のこと)			
( )			

生駒市社会福祉協議会 職員採用試験申込書 (2/2)

<兼受験票>

(フリガナ)	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
連絡先	<携帯： - - >
Email	< @ >

(写真欄)

- 1 申込時に写真を貼付け  
してください
- 2 縦4 cm × 横 3 cm  
上半身脱帽、正面向き、無  
背景で、「3ヶ月以内」に撮  
影したもの

(令和 年 月撮影)

※本会使用欄(記入不要)		
受験番号	受付年月日	発行者確認

この用紙は、折り返し本会より返信する「受験票」になります。  
受験票には受験番号、受付年月日、発行者の確認印等が記載されます。

◆試験日時：令和6年10月21日(日) 集合12時40分

◆試験会場：生駒セイセイビル4階会議室

◆注意事項

- 1 試験当日は「受験票」を必ず持参し、集合時間厳守で直接会場までお越しください。
- 2 試験当日は、筆記用具を持参してください。
- 3 駐車場がありませんので、自家用車での来場は禁止します(本会が認めた方を除く)。
- 4 その他係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。