

社会福祉法人湯沢市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

申込記入年月日 令和 年 月 日

試験区分	1 介護職員
------	--------

フリガナ		※受験番号	
氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	
現住所（〒 — ）（Tel — — ）			[写真貼付欄] 令和 年 月 日撮影 (1) 写真は、上半身、正面向、無帽、無背景で、申込み前3か月以内に撮った縦4cm・横3cmのものを貼ってください。 (2) 写真の裏に氏名を書き、全体にのりを付けて、上の貼付欄に貼ってください。
連絡先（〒 — ）（Tel — — ）			
帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入してください。			
通知書等郵送先（合格通知書等の郵送先を○で囲んでください。） 現住所 ・ 連絡先			
身体状況 既往症	ある ない	病名 治療期間	
私は、以上記載した事項が真実かつ正確であると誓います。 万一、この記入した事項が真実と相違し、正確を欠くものであることが判明したときは、合格を取り消されても依存がありません。			
令和 年 月 日（申込書記入日）			
氏名 ⑧			

- この申込書は、必ず自筆で記入してください。
- 黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入してください。
- 数字は、1. 2. 3・・・を用いてください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 現住所（連絡先）をこの申込書提出後に変更した場合は、その都度連絡してください。