令和　　年度　（随時採用）

土岐市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書【随時】

令和　　年　　月　　日

試験区分	氏名（ふりがな）	※ 受験番号
□ 社会福祉士 □ 障害児相談支援専門員		
現住所　〒　　― 電話番号　　―　　―		
生年月日・年齢 昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳） 西暦		
最終学校名・学部・学科	□平成　□令和 □西暦 年　　月	□ 卒業 □ 卒業見込

注意　1　□の中には該当するものにチェックを付けてください。
2　※は記入しないでください。
3　黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入してください。
4　氏名は戸籍に記載の字を記入してください。
5　下記受験票にも試験区分チェック、氏名記入を行い、写真を添付して申込んでください。

（切り離さないでください）

令和　　年度　（随時採用）

土岐市社会福祉協議会職員採用試験受験票【随時】

※ 受験番号		試験区分	□ 社会福祉士 □ 障害児相談支援専門員
ふりがな			
氏　　名			
試験日時	令和　　年　　月　　日（　　）　受付		
試験会場	土岐市総合福祉センター・ウエルフェア土岐　３階 土岐市下石町１０６０番地		

（写真添付欄）

写真は申込前３ヶ月以内に上半身正面（脱帽）を撮ったもの

縦約４cm×横約３cm

1　受験の際は必ず定刻５分前までに本票を持参して指定された席にご着席ください。
2　試験当日、本票に写真が貼ってない場合は受験できません。
3　筆記用具（黒芯のＨＢ鉛筆、シャープペンシル、消しゴム）を必ず持参してください。