

## 受験申込書（正規職員）

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
連絡先	（〒 - ） 電話番号 - -
該当区分	<input type="checkbox"/> ① 正規職員〔社会福祉士〕 <input type="checkbox"/> ② 正規職員〔社会福祉士国家試験の受験資格あり〕
受験資格	次の1つにも該当しません。 ・成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。） ・禁固以上の刑に処され、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

社会福祉法人 菊池市社会福祉協議会職員採用試験を受験したく、下記の書類を添えて申します。なお、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人  
菊池市社会福祉協議会 会長様

### 記

1. 提出書類等
- ・ハローワークからの紹介状
  - ・履歴書（写真添付：3ヶ月以内に撮影したもの） 1通
  - ・資格証の写し

※ 社会福祉協議会記入欄

事務局長	次長	総務課	受付日	受付者印