（R05.07）

令和５年度　社会福祉法人奈良県社会福祉協議会　職員採用試験受験申込書　（1/2）

＜「受験申込書の記入に関する注意事項等」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＞

氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　　令和６年４月１日現在（満　　歳）			
住所	〒 （電話　　－　　－　　）（携帯　　－　　－　　） ＜Email：　　@　　＞			
連絡先	＜住所地と異なる所在に連絡を希望の場合のみ記入のこと＞ 〒 （電話　　－　　－　　）（携帯　　－　　－　　）			
学歴	＜最終学校名＞	学部 学科 名等		平成　　卒　業 年　月 令和　　中　退
	＜最終学校前の学校名＞	学部 学科 名等		平成　　卒　業 年　月 令和　　中　退
資格	＜現在有している資格・免許等＞			

職歴概要	勤務先名称	職務内容	在職期間
	（直近）		平成・令和　　年　月から 年　月　退職・在職中
			平成・令和　　年　月から 年　月　退職
			平成・令和　　年　月から 年　月　退職

＜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）

（　　）

＜連絡欄＞

【アンケート】

このアンケートは、今後の採用活動の参考にするためのものです。回答内容は、合否に一切関係ありませんのでご協力をお願いします。以下の設問につき、該当する番号に〇を付けてください。

この試験が行われることを何で知りましたか（複数回答可）。

１．奈良県社会福祉協議会ホームページ　２．ハローワーク　３．家族・友人・知人　４．出身校

５．就職情報サイト（　　）６．その他（　　）

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会　職員採用試験受験申込書　（2/2）

＜兼受験票＞

(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
氏　　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
連絡先	＜携帯：　　－　　－　　＞
Email	＜　　@　　＞

（申込書（1/2）と同様に、もう一度記入してください。）

（写真欄）

1　申込時に写真を貼付けてください
2　縦４ｃｍ×横３ｃｍ
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5年11月12日(日)　集合：12時40分
◆試験会場：奈良県社会福祉総合センター4階　教養文化室
◆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。