

令和6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	(フリガナ)		
生年月日	昭和・平成	年	月
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○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. 学校（出身校） 5. 就職情報サイト（ ） 6. その他（ ）

< 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	< @ >

(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してください
- 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6年11月10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。