

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

令和7年 月 日 申込

(写真貼付欄) 申込前3か月以内に撮影した正面胸から上のカラー写真 たて 4 cm よこ 3 cm	氏名	(ふりがな) 男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 令和8年4月1日現在(満 歳)	
	現住所	〒 _____ - _____		電 話 ()	
	連絡先 不在時	〒 _____ - _____ (現住所以外で確実に連絡が取れるところ)		電 話 ()	
学歴				年 月 卒・(見込)・中退	
				年 月 卒・(見込)・中退	
				年 月 卒・(見込)・中退	
				年 月 卒・(見込)・中退	
職歴				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
				年 月 ~ 年 月	
資格等	資格・免許の名称	取得(見込)年月		※受付日	月 日 (担当)
				※受験番号	
☆ 通知等連絡先(現住所以外を希望する方のみ記入) (1) 不在時連絡先の住所 (2) その他(右欄に記入) _____					

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自書) _____

令和7年度社会福祉法人栃木市社会福祉協議会 職員採用試験受験票

職 種	(写真貼付欄) 申込前3か月以内に撮影した正面胸から上のカラー写真 たて 4 cm よこ 3 cm	試験会場	栃木市栃木保健福祉センター
一般職員		試験日時	令和7年11月16日(日) ・受付 9:00~ 9:30 ・教養試験 9:40~11:40 ・適性検査 13:00~13:20 ・作文試験 13:30~15:00
受 験 番 号			
※		その他	・当日はこの受験票、筆記用具(HB以上の濃い鉛筆、消しゴム等)を持参してください。 ・遅刻しないように注意してください。
氏名			

〔注意事項〕

1 記載事実不正があると職員として任用される資格を失います。

2 ※欄を除いてすべてに記入してください。

黒又は青インクを使用し、楷書、算用数字で記入、該当するものは文字を○で囲んでください。氏名は自書してください。

3 それぞれの欄に記入しきれないときは、該当欄に補助用紙を貼り付けるか、欄を分割して記入してください。

4 学歴欄は、中学校以降の卒業、卒業見込、中退について、学部、学科名まで記入し、卒業（見込）、中退のいずれかを○で囲んでください。

5 職歴欄は、今までの職歴のすべてについて、勤務先の支店、営業所名及び所属（部課）まで記入し、正社員でない場合（パート、派遣、アルバイト等）は、その旨記入してください。

6 本会からの連絡、通知等を現住所以外のところに希望する場合は、「☆通知等連絡先」に記入してください。

7 郵送で申し込む場合は、表に「受験申込」と朱書きし、必ず「書留郵便」にしてください。また受験票返信用封筒として、定型封筒に返信先を記入のうえ110円切手を貼って同封してください。