

令和 8 年度 社会福祉法人二本松市社会福祉協議会

職員採用試験受験申込書

受付番号	※事務局記入欄	受験番号	※事務局記入欄
------	---------	------	---------

氏名	ふりがな	男・女	年 月 日撮影	
	写 真			
生年月日	平成 年 月 日 (歳)		・ 3 カ月以内に撮影した 上半身のもの ・縦 4.5 c m×横 3.5 c m ・写真の裏に氏名を書く くこと	
現住所	〒 — 連絡先電話番号 ()			
学歴	学 校 名 (学部・学科)	在 学 期 間	卒・卒業見込等	
	(最終)	年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	(その他)	年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	(その他)	年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込	
	(その他)	年 月～ 年 月	卒業・中退・卒業見込	
職 歴 (会社名)		在 職 期 間	雇用形態	職務内容
(現在または最終)		年 月 ～ 年 月		
(その他)		年 月 ～ 年 月		
(その他)		年 月 ～ 年 月		
(その他)		年 月 ～ 年 月		

資格免許等	
名 称	取 得 年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
働く上で特に配慮が必要な事項	
趣味特技	
志望動機・自己PR	
私は、社会福祉法人二本松市社会福祉協議会の職員採用試験に申し込みます。 なお、受験資格の欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署) _____	

令和 8 年度採用 社会福祉法人二本松市社会福祉協議会 職員採用試験受験票		
【写真貼付け欄】 ・ 3 カ月以内に撮影した 上半身のもの ・縦 4.5 c m×横 3.5 c m ・写真の裏に氏名を書く こと	※受付番号 【事務局記入】	
	※受験番号 【事務局記入】	A B
ふりがな		
氏 名		
試験日時	令和 7 年 1 0 月 1 9 日 (日)	
	(1) 受付時間 8 : 45 ～ 9 : 10 (2) 事前説明 9 : 15 ～ 9 : 25 (3) 試験時間 9 : 30 ～ 12 : 20	
会場	二本松市安達公民館 (二本松市油井字濡石 3 番地 1)	
持参品	(1) 受験票 (写真を貼り付けて持参願います) (2) 筆記用具 (HB の鉛筆、消しゴム、鉛筆削り) (3) 時 計 (時計機能だけのものに限る)	
注意事項	・ 受験の際は、受験票を持参し、受付時に提示願います。 ・ 受付時間に遅刻した場合は、受験できません。 ・ 試験会場では、携帯電話などの通信機器類は電源を切り、カバンの中に保管してください。	