

尼崎市社会福祉協議会職員採用試験 受験票

* 受 験 番 号	受 験 者 氏 名

<p style="margin: 0;">* 受 付 印</p>

* は記入不用です

尼崎市社会福祉協議会職員採用試験登録カード

* 受験番号				<p>写 真 貼 付</p> <p>①3ヶ月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身</p> <p>②縦4cm × 横3cm</p> <p>申込書と同一のものを貼り付けてください</p> <hr style="border: none; border-top: 1px dashed black;"/> <p>令和 年 月 日撮影</p>
ふりがな			性 別	
氏 名				
生年月日	平成 年 月 日 (歳)			
住 所	〒			
連絡先電話番号		<div style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">自 宅</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">携 帯</div>		
最 終 学 歴	学 校 名			
	学 部 名			
	学 科 名			
	在 学 期 間	平成 年 月 入学 ・ 編入学 ～ 平成・令和 年 月		
	修 学 区 分		昼夜区分等	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制