

## 尼崎市社会福祉協議会職員採用試験 受験票

<b>* 受験番号</b>	<b>受 験 者 氏 名</b>

<b>* 受付印</b>
--------------

\* 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

<b>* 受験番号</b>		<b>写 真 貼 付</b> ①3ヶ月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身 ②縦4cm × 横3cm 申込書と同一のものを貼り付けてください 令和 年 月 日撮影
ふりがな		
氏 名	性 別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)	
住 所	〒	
連絡先電話番号	自 宅 携 帯	
<b>最 終 学 歴</b>	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