

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 |
| | |

| |
|--------------|
| * 受付印 |
|--------------|

* 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 | | 写 真 貼 付 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 | | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 (歳) | |
| 住 所 | 〒 | |
| 連絡先電話番号 | 自宅 携帯 | |
| 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 |