

## 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			
ふりがな			
氏名	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		
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	令和 年 月 入学 ・ 編入学 ~ 令和 年 月	
修 学 区 分	卒業 ・ 卒業見込	昼夜区分等	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制