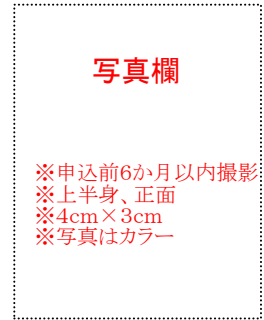


令和6年度
川西町職員採用試験受験申込書

試験区分	・社会福祉士
※受験番号	



ふりがな					
氏名	(姓)	(名)			
生年月日	昭和 昭和・平成 年 月 日生 (令和7年4月1日時点年齢 満 歳)			性別	
受験票送付先	郵便番号 —				
	住 所				
	電話番号 () —		緊急連絡先電話番号 (連絡が必ずとれる番号)		
メールアドレス	◇1次試験のSPI3を受験する際に必要になります。忘れずに記入ください。				
	フリガナ:				
	アドレス: @				
学歴	区分	学校名	学部・学科	期 間	卒・卒見込等
	現在・最終			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒・卒見込・中退
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒・中退
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒・中退
	(中学校)			年 月 年 月 ・ ~ ・	卒・中退
職歴	区分	勤務先	職務内容	期 間	所在地 (都道府県・市区町村)
	現在・最終			年 月 年 月 ・ ~ ・	
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	
	その前			年 月 年 月 ・ ~ ・	
要件の確認	() 社会福祉士の資格を有する				
	() 令和7年3月末日までに社会福祉士の資格を取得見込				
<p>私は、川西町採用試験案内の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は採用試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 6年 月 日 氏名 (自署)</p>					

【注意事項】

- ・記入は必ず、申込者本人が行ってください。
- ・申込書の太枠内に必要事項を漏れなく記入し、必要な部分を○で囲んでください。
- ・記入は、黒のボールペン又は万年筆を用い、楷書で丁寧に書いてください。
- ・※印欄は、記入しないでください。
- ・受験に関することで、特殊な事情等がある場合は、下の「通信欄」に記入ください。

【通信欄】

--