

社会福祉法人西東京市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

写真貼付欄

最近3ヶ月以内撮影
上半身脱帽正面向き
縦4cm×横3cm
カラー撮影のもの

ふりがな				
氏 名				
年	月	日生（満	歳）	男・女

ふりがな	TEL
現住所 〒	
	携帯TEL
ふりがな	TEL
連絡先 〒	
	E-mail

[illegible][illegible]

年	月	免許・資格
趣味・特技（スポーツ・クラブ活動・文化活動等）		
志望動機		

通勤時間	扶養家族数(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	有・無	有・無

※欄の受験番号の記入は不要です

※受験番号	
-------	--

- 注 意 1. 受験申込書をダウンロードして使用される方は、1枚目、2枚目を横に並べてコピーし、A3サイズ1枚にして提出してください。
2. 受験申込書、受験票は、自筆で記入してください(パソコン入力不可)。