

A 言語聴覚士
C 臨床心理士又は
公認心理師

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会 (様式1)

令和4年度職員採用試験申込書(2次募集)

※印の欄は記入しないこと。

※受付番号	A ・ C-
-------	--------

ふりがな 氏名				性別
				男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日			歳 (令和5年4月1日現在)
現住所	〒	電話		
		携帯		
連絡先 (送付先)	〒	電話		
		携帯		
資格・免許 (令和5年3月31日までに取得及び取得見込みの資格・免許を記入のこと)				
名 称		取得年月日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 (自書)

※受付日	令和 年 月 日	※受付者印	
------	----------	-------	--

A 言語聴覚士
C 臨床心理士又は
公認心理師

令和4年度 職員採用試験申込書 (2次募集)

※印の欄は記入しないこと。

※受付番号	A ・ C -
-------	---------

ふりがな 氏名	もおか たろう		性別
	真岡太郎		男・女
生年月日	昭和・平成 4 年 10 月 30 日 30 歳 (令和5年4月1日現在)		
現住所	〒321-XXXX 真岡市XXXX-XX	電話	0285(XX)XXXX
		携帯	090(0000)0000
連絡先 (送付先)	〒321-XXXX 真岡市XXXX-XX	電話	0285(XX)XXXX
		携帯	090(0000)0000
資格・免許 (令和5年3月31日までに取得及び取得見込みの資格・免許を記入のこと)			
名称		取得年月日	
普通自動車免許		平成〇〇年〇〇月〇〇日	
言語聴覚士		平成〇〇年〇〇月〇〇日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和4年〇〇月〇〇日

氏名 (自書) 真岡太郎

※受付日	令和 年 月 日	※受付者印	
------	----------	-------	--