

# 令和7年度 長与町社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（年齢 歳） （西暦 年）※西暦も記入して下さい。
現住所	〒 TEL( ) -
合否通知先	〒 TEL( ) -

受験番号※

### 写 真

- ・申込前6ヶ月以内撮影
- ・脱帽、上半身、正面向き
- ・写真のないものは受理できません。
- ・縦4cm×横3cm

R 年 月 日撮影

私は、長与町社会福祉協議会職員採用試験の受験を申込みます。  
 なお、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。  
 ※必ず署名・押印してください。  
 ※受験番号は社協記入

令和 年 月 日

氏 名 ⑩

会長	局長	次長	課長	担当者

【社協記入欄】	受付印

## ※注意事項

- 1 この申込書の受付は、令和6年8月15日(木)午後5時00分までです。※1  
なお、受付期間終了後はいかなる理由があっても受け付けませんのでご了承ください。  
② 郵送の場合、令和6年8月15日消印のあるものに限り受け付けま ※2
- 2 履歴書・職務経歴書を添えてお申込みください。
- 3 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 4 記載は、すべて黒インクを用いてください。
- 5 数字はすべて算用数字を用いてください。
- 6 受験票は、後日送付します。
- 7 この受験に関する照会は、長与町社会福祉協議会総務課へご連絡ください。  
(電話 095-883-7760) (FAX 095-883-7802)

### (お詫びと訂正)

- ※1 上記注意事項において、申込書の受付を令和6年8月15日(木)午後5時00分までと  
しておりましたが、正しくは令和6年7月25日(木)午後5時00分までです。
- ※2 ② 郵送の場合、令和6年7月25日消印のあるものに限り受け付けます。