

令和5年度 松伏町社会福祉協議会職員採用試験申込書

受付印

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
令和6年4月1日現在の年齢			歳
住所			
連絡先			

私は、松伏町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、職員募集要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、
申込書及び履歴書の記載内容に相違はありません。

令和 年 月 日

氏名

令和5年度 松伏町社会福祉協議会採用試験受験票

※欄以外を記入

受験番号※

写真添付欄

履歴書に添付した写真と同じものを添付してください。

切り離さないでください

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日