

令和6年度桂川町職員(社会福祉士)採用試験受験申込書

私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

|                           |                  |                                                                       |                    |                 |                  |
|---------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| ふりがな                      |                  | 写 真                                                                   |                    | 受 験 番 号         |                  |
| 氏 名                       |                  | 1 縦 40mm<br>横 30mm<br>2 本人単身胸から上<br>3 裏面に氏名を記入<br>4 最近6ヵ月以内の<br>写真を貼付 |                    | ※               |                  |
| 生年月日                      | 昭和 年 月 日生        |                                                                       |                    | B               |                  |
| 年 齢                       | 満 歳 (令和7年4月1日現在) |                                                                       |                    |                 |                  |
| メールアドレス ( @ )             |                  |                                                                       |                    |                 |                  |
| 現住所(同居の場合〇〇方まで記入のこと)      |                  |                                                                       |                    | 〒 ー ( )<br>☎ 携帯 |                  |
| 連絡先(現住所と同じであれば「同上」を記入のこと) |                  |                                                                       |                    | 〒 ー ( )<br>☎ 携帯 |                  |
| 学 歴                       | 学 校 名            | 学 部 ・ 学 科                                                             | 在 学 期 間            | 卒・卒見込等          | 資格・免許            |
|                           | 現在(最終)           |                                                                       | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                 |                  |
|                           | その前              |                                                                       | 年 月 日から<br>年 月 日まで |                 |                  |
| 職 歴                       | 会 社 名            | 職 務 内 容                                                               | 所 在 地              |                 | 在 職 期 間          |
|                           | 現在(最終)           |                                                                       |                    |                 | 年 月 から<br>年 月 まで |
|                           | その前              |                                                                       |                    |                 | 年 月 から<br>年 月 まで |
|                           | その前              |                                                                       |                    |                 | 年 月 から<br>年 月 まで |

|                 |                                 |                             |                              |                             |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| アンケート欄          | <input type="checkbox"/> 広報誌    | <input type="checkbox"/> HP | <input type="checkbox"/> 情報誌 | <input type="checkbox"/> 学校 |
| 今回の試験をどこで知りましたか | <input type="checkbox"/> その他( ) |                             |                              |                             |

※ 記入上の注意  
1 自書のこと 2 黒のボールペン・インクで楷書記入のこと 3 数字は算用数字で記入のこと 4 性別欄の記載は任意です  
※ この受験申込書に記載いただきました個人情報は、今回の採用試験以外には使用いたしません。

令和6年度  
桂川町職員(社会福祉士)採用試験受験票

|      |           |   |  |  |  |  |
|------|-----------|---|--|--|--|--|
| 受験番号 | 社 会 福 祉 士 | ※ |  |  |  |  |
| ふりがな |           |   |  |  |  |  |
| 氏 名  |           |   |  |  |  |  |

受 験 心 得

切  
り  
は  
な  
さ  
な  
い  
こ  
と

- 1 試験日は、9時00分までに会場に入ること
- 2 試験当日持参するもの
  - (1) この受験票
  - (2) 鉛筆又はシャープペンシル(各々HB)  
ボールペン、万年筆は採点が不可能になります。
  - (3) 消しゴム
- 3 スマートウォッチ等の腕時計以外の機能にある時計は、受験中使用出来ないためご注意ください。