

平成30年度採用 碧南市社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

私は、碧南市社会福祉協議会職員採用候補者試験を受験したいので、下記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日  
社会福祉法人  
碧南市社会福祉協議会会長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

職 種	受 験 番 号	受 付 日	受 付 印
D 訪問介護員	*	* 月 日	*
要資格職種の場合は資格名称	取得（見込）年月日		
介護福祉士	年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		

(注) \* 欄は記入しないでください。

平成30年度採用 碧南市社会福祉協議会職員採用候補者試験

受験票

職 種 名 称	受 験 番 号
D 訪問介護員（介護福祉士）	*

写 真  
縦 × 横  
(4 cm × 3 cm)  
※履歴書貼付  
のものと同じ  
写真のこと。

(ふりがな)	
氏 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

受 付