

社会福祉法人 神崎市社会福祉協議会

令和7年度職員採用試験受験申込書

試験区分		受験番号
事務職 A ・ B 福祉サービス職		(記入しないでください。)
氏名	ふりがな	
生年月日	年 月 日	
自宅住所	(〒)	
電話番号	()	
可否通知先	※ 自宅住所と異なる場合に記入してください。	
緊急連絡用電話番号	※ 上記電話番号で、日中等も連絡がとれる場合は記載の必要はありません。	

受験される場合は、本書に次の書類を添付し、期限までにお申し込みください。

- 添付1 履歴書(市販様式・写真添付)
- 添付2 卒業(見込み)証明書

(1) 申込先 社会福祉法人神崎市社会福祉協議会 本所
〒842-0201 神崎市脊振町広滝532-1

(2) 申込受付期間 : 令和6年9月30日(月)から令和6年10月25日(金)まで
(受付時間は土・日・祝日を除く8時30分～17時15分まで ただし、土・日・祝日を除きます)
(郵送の場合は令和6年10月25日(金)当日消印有効)

郵送による場合は、封筒の表に「職員採用試験受験申込書在中」と朱書きのうえ、簡易書留郵便で送付してください。