

## 令和6年度社会福祉法人ときがわ町社会福祉協議会職員採用試験申込書

※1 受験番号は記入しないで下さい。

(写真欄)  
 ・写真の貼っていない場合は受験できません  
 ・写真はタテ4cm×ヨコ3cm上半身脱帽正面向きで6ヶ月以内に写したものの  
 ・裏面に氏名を記入

	(ふりがな) 氏 名		受験職種	受験番号
				※1
	生年月日	昭和 平成  (令和7年4月1日現在 満 歳)	性 別	
			男 ・ 女	
現 住 所	(〒      -      )			
電 話 等	自宅 (                      )                      -			
	携帯 (                      )                      -			
	Eメールアドレス			
連 絡 先	(現住所以外に連絡先がある場合に記入してください。)			
電 話	(                      )                      -			

## 令和6年度社会福祉法人ときがわ町社会福祉協議会職員採用試験受験票

受験番号	受験職種
※2	

※2 受験番号は記入しないでください。

試 験 日 時	試 験 会 場
日時      令和7年2月15日(土)	社会福祉法人   ときがわ町社会福祉協議会
受付      午前8時20分～8時50分	2階   会議室
試験開始 午前9時00分	(比企郡ときがわ町大字関堀145番地2)

(ふりがな) 氏 名		性 別	男・女
---------------	--	--------	-----

本票は、各選考試験の際に、必ず持参してください