## 令和7年度 内子町社会福祉協議会職員採用試験志願票

私は、令和7年度内子町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので下記の とおり申し込みます。

				令和	年	月	日	
社会福祉法人 内子町社会福祉協議会会長	様							
住	所							
氏	名							
生年月	日							
希望職種		受験番号		受付日			付印	
□福祉活動専門員 □保育士 □調理員	*		*			*		
		取得(見込)年月日						
※保育士のみ 保育士資格		年	月	日		<ul><li>□ 取得(.</li><li>□ 登録</li></ul>	<b>見込</b> )	
※欄は記入しないで下さい。								
令和7年度 内子l	町社会	会福祉協議会!	職員:	採用試	 験受	験票		
	Τ	受験番号						

希望職種	受験番号			
□福祉活動専門員 □保育士 □調理員	*			

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

氏	名	性 別
		□ 男 □ 女