令和8年度中間市社会福祉協議会職員採用試験申込書

ふりがな		平成　　年　　月　　日生	※ 受験番号
氏名			
現住所	〒　　－	TEL 携帯電話	

※裏面の記入上の注意を参照のこと

	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等の状況
学歴	現在(最終)		H R 年 月～ H R 年 月	卒・卒見込・中退
	その前		H R 年 月～ H R 年 月	卒・卒見込・中退
	その前		H R 年 月～ H R 年 月	卒・卒見込・中退

	勤務先名	職務内容	在職期間	退職理由
職歴	現在(最終)		H R 年 月～ H R 年 月	
	その前		H R 年 月～ H R 年 月	
	その前		H R 年 月～ H R 年 月	

資格・免許	□	社会福祉士	H・R 年 月	取得 ・ 取得見込み
	□	精神保健福祉士	H・R 年 月	取得 ・ 取得見込み
	□	社会福祉主事任用資格等	H・R 年 月	取得 ・ 取得見込み
			H・R 年 月	H・R 年 月
			H・R 年 月	H・R 年 月
			H・R 年 月	H・R 年 月
			H・R 年 月	H・R 年 月

社会福祉士・精神保健福祉士・社会福祉主事任用資格等の資格取得者(見込みも含む)は、☑を入れ、年月を必ず記入すること。

以上のとおり、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名(自筆)　　㊞

受付印

令和8年度中間市社会福祉協議会職員採用試験受験票

ふりがな		※ 受験番号
氏名		

(写　真)

申込み前、6ヶ月以内に撮影したもので脱帽し正面の上半身で、本人と確認できるものを貼ってください。

※写真裏面に氏名記入

(タテ4.5cm×ヨコ3.5cm)

・試験日時　令和8年1月25日(日)　8時30分受付開始　9時試験開始
・試験場　中間市総合会館(ハピネスなかま本館)
・持参する物　受験票・筆記用具

※注意
・受験当日は、試験説明を開始する8時45分までに、着席してください。
・遅刻したときは、特別の事情を除いて受験できません。

記入上の注意

1. 記入についてはすべて黒のボールペンを用い、数字は算用数字で記入すること。

2. ※欄以外はすべて記入すること。

3. 現住所欄には、寮・同居先等まで必ず記入すること。

4. 学歴欄は、新しいものから順に3つまで記入し、卒業等の状況欄は該当するものを〇で囲むこと。
（専門学校等も記入のこと）

5. 職歴欄は、新しいものから順に3つまで記入すること。

6. 資格・免許欄には、既に取得している資格・免許の名称と取得年月を記入すること。

7. 提出後、住所の異動やその他の変更がある場合は直ちに連絡すること。

8. 記載事項に不正がある場合、職員として採用される資格を失うことがあります。

9. 記入もれや記載事項に不備がある場合は受付できません。

（問い合わせ先）
社会福祉法人 中間市社会福祉協議会
〒809－0018
福岡県中間市通谷一丁目36番10号
電　話　(093)244－1230