

令和8年度 苓北町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)					
□福祉活動専門員 及び一般事務		A-							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外	
	令和8年4月1日現在で満 歳								
現住所	郵便番号	-		電話番号	-		-		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	-		-		
免許・資格									
名 称				取得(予定)年月					
				平・令 年 月	□取得 □取得見込				
				平・令 年 月	□取得 □取得見込				
				平・令 年 月	□取得 □取得見込				
学 歴									
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分				
(最終)				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退				
(その前)				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退				
(その前)				平・令 年 月から 平・令 年 月まで	卒・卒見込 ____年 ____年中退				

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	□福祉活動専門員及び一般事務			
	受験番号			
	A-			
	氏 名			
教養	適性	作文	専門	
○		○		

令和8年度 苓北町社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

職 種	□福祉活動専門員及び一般事務
受験番号	A-
氏 名	
【第1次試験の注意事項】 日 時 令和8年5月24日(日)8:30集合 会 場 苓北町志岐660 苓北町保健センター 持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆等、消しゴム) 駐車場 会場周辺の指定区域に、駐車してください。	

【お問い合わせ】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和8年度 苓北町社会福祉協議会 職員採用試験申込書(※記載例)

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
☑ 福祉活動専門員 及び一般事務		A-		いちむら まちたろう 市村 町太郎	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	6	年	10	月
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	10	日	10	日生
令和8年4月1日現在で満 31 歳			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍
				<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外	
現住所	郵便番号	860-1234		電話番号	090-0123-4567
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	869-9876		電話番号	0964-12-3456
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種免許			平) 令 28 年 1 0 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
日本商工会議所簿記検定2級			平) 令 26 年 5 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終) 熊本経済大学	経済学部	国際経済 学科	熊本市	平) 令 25 年 4 月から 平) 令 29 年 3 月まで	卒) 卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	平) 令 22 年 4 月から 平) 令 25 年 3 月まで	卒) 卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	平) 令 19 年 4 月から 平) 令 22 年 3 月まで	卒) 卒見込 — 年在学 — 年中退

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 8 年 4 月 30 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種			
	☑ 福祉活動専門員 及び一般事務			
	受験番号			
	A-			
	氏 名			
市村 町太郎				
教養	適性	作文	専門	
○		○		

令和8年度 苓北町社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

職 種	☑ 福祉活動専門員 及び一般事務
受験番号	A-
氏 名	市村 町太郎
【第1次試験の注意事項】	
日 時	令和8年5月24日(日)8:30集合
会 場	苓北町志岐660 苓北町保健センター
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
駐車場	会場周辺の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)