

# 受験申込書

写真貼付 上半身無帽正面 3か月以内のもの タテ4cm×ヨコ3cm
--

※受験番号	
受験区分	放課後職員（平成30年7月採用）

氏名	(フリガナ)  昭和・平成 年 月 日生 歳
現住所	〒  自宅電話 携帯電話
連絡先	〒 (現住所以外に連絡先がある場合に記入する)  連絡先電話

※印の欄は記入しないでください。

社会福祉法人 朝霞市社会福祉協議会

# 受験票

写真貼付 上半身無帽正面 3か月以内のもの タテ4cm×ヨコ3cm
--

※受験番号	
受験区分	放課後職員（平成30年7月採用）

氏名	(フリガナ)
現住所	〒

- 注意事項
1. 受験の際は、必ず本票と筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム、ボールペン)を持参してください。
  2. 受付時間に遅れた場合は、受験できません。
  3. 車でのご来場は、ご遠慮ください。

社会福祉法人 朝霞市社会福祉協議会