

鹿屋市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

						※ 受 付	
※ 受験番号							
フリガナ		性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生	年 齢	(満 歳)
氏 名							
フリガナ					電 話		
現 住 所	〒				() -		
フリガナ					電 話		
合否通知 連 絡 先	〒				() -		
					携帯電話		
					() -		
学 歴	学校名・学部・学科		所在地		修学期間		修学区分
現在又は最終			都・道 府・県		平成 年 月から 平成 年 月まで		平成 年 月 卒業・卒業見込
職 歴	勤務先（部課名まで）		職務内容		所在地（番地まで）		在職期間
現在又は最終							平成 年 月から 平成 年 月まで

受験票はこちらからダウンロードしてください



受験票

(注意事項)

- ※印の欄は記入しないでください。
- 受験票は郵便はがきになっていますので、表面に表面に必ず63円切手を貼り、受験票返送先の郵便番号、住所、氏名を記入してください。受験申込の時には、裏面の写真と氏名（自筆）は不要です。
- 記載内容に虚偽・不正があった場合には、職員として採用される資格を失うことがあります。

鹿屋市社会福祉協議会職員採用試験 受験票

写 真
※受験申込時には写真は不要です。
※試験当日、この欄に必ず写真を貼って持参してください。
※写真は受験申込前6カ月以内に脱帽して正面上半身をカラーで撮影したもので縦6cm、横4.5cmとします。

※ 受験番号	
フリガナ	
氏 名 (自 署)	

試験日時	令和2年10月18日(日)
試験受付	午前9時～午前9時40分
試験時間	午前10時から
試験会場	鹿屋市大手町1番1号 リナシティかのや(2階) 情報研修室

- 【注意事項】 1 本受験票、筆記用具（鉛筆HB、消しゴム）、腕時計（時計機能だけのもの）を持参すること
2 携帯電話の時計代わりの使用は禁止します。
3 試験当日、写真を貼っていない場合及び氏名が自署されていない場合は、受験できません。