



社会福祉法人埼玉県社会福祉事業団
令和6年度職員採用試験（後期） 受験申込書

※

(写真欄)
1 申込みの際、必ず
写真を貼ること。
2 写真のサイズは
縦4cm・横3cmで
3ヶ月以内に写した
もの。

氏名	(ふりがな)	男 ・ 女	平成 年 月 日生
			(令和7年4月1日現在満 歳)
現住所	(ふりがな)		
	〒 -		
	TEL () -	携帯 () -	
	E-mail :		
連絡先	(ふりがな)		
	〒 -	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学 歴	学 校 名	学部・学科	在学期間 (和暦)	卒業等の区分
			年 月から 年 月まで	卒見込・卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒見込・卒業・中退
			年 月から 年 月まで	卒見込・卒業・中退
職 歴	勤 務 先	正規職員・ 契約職員等	在職期間 (和暦)	職務内容
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 契約職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月から 年 月まで	
(福祉施設) 実習歴	実 習 先	都道府県	実習期間 (和暦)	実習内容
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
(資格・免許) 取得見込を含む	名称・種類	取得(見込)年月	名称・種類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

受験希望職種 ※希望する職種を○で囲む。両方の申込みも可能

支援員・指導員	スポーツ支援員
---------	---------

受験資格※該当する受験資格を○で囲む。

区分A	区分B
-----	-----

受験日程 ※希望する試験日を○で囲む 後期① (11月16日) 会場：埼玉県県民健康センター 後期② (12月15日) 会場：嵐山郷	試験当日の送迎希望【JR熊谷駅-嵐山郷】 ※受験日程にて、後期①日程を希望した方のみ対象です。 希望する ・ 希望しない
---	--