



社会福祉法人埼玉県社会福祉事業団
令和4年度職員採用試験 受験申込書

※

応募試験区分 ※どちらか○で囲む	第3回試験（10月14日） ・ 第4回試験（11月18日）
---------------------	-------------------------------

(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	昭和・平成	年	月	日生
			(令和5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
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	
(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	
(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

試験当日のバス送迎希望 【JR熊谷駅-会場】 ※○で囲む	希望する ・ 希望しない
---------------------------------	--------------

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (自署のこと)
