

令和5年度 社会福祉法人坂戸市社会福祉協議会  
臨時職員採用試験

※受験番号	
-------	--

## 受験申込書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		性別
氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	
ふりがな		電話番号(携帯)
現住所	〒	(平日の日中に連絡がつく番号)
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

写真貼付
3月以内に 撮影した上半身
無帽正面向き
縦4cm×横3cm

※印の欄は記入しないでください。

令和5年度 社会福祉法人坂戸市社会福祉協議会  
臨時職員採用試験

※受験番号	
-------	--

## 受験票

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		性別
氏名	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	

写真貼付
3月以内に 撮影した上半身
無帽正面向き
縦4cm×横3cm

注意事項

受験の際は、必ず本票と筆記用具、消しゴムを持参してください。