

*受験番号

-

令和元年 社会福祉法人大空大仙職員採用試験

*には記入しないでください。

受験申込書

写真を貼る位置

直近3ヶ月以内の
縦4cm×横3cmの写真
を使用してください。

ふりがな	
氏名 ㊟	
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	男 ・ 女
現住所 〒 -	TEL.
	携帯
連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) 方	TEL.

扶養家族及び配偶者について記入		
扶養家族 (配偶者を除く) 人	配 偶 者 有 無	配偶者の扶養義務 有 無

志望の動機、特技等を記入

年	月	免許・資格	年	月	免許・資格

年	月	学 歴 (中学校から記入: 学校名・科名・学部・学科名も記入すること)

令和元年 社会福祉法人大空大仙職員採用試験受験票

写真を貼る位置

直近3ヶ月以内の
縦4cm×横3cmの写真
を使用してください。

*受験番号	-
氏名	

試験日 令和元年9月22日(日)
受付 午前9時00分～9時20分
試験場 中仙農村環境改善センター
(大仙市北長野字茶畑141)
持参品 受験票及び筆記用具
(ひざ掛け持参可)

* には記入しないでください。