

社会福祉法人柏市社会福祉協議会一般職員（正規職員）採用試験受験申込書

フリガナ		事務処理欄
氏名		
生年月日（年は和暦を使用すること）	性別	写真を貼る位置 1 縦 36～40mm 横 24～30mm 2 本人単身胸から上 3 裏面のりづけ ※裏面に氏名記載
年 月 日生（満 歳）		

【記入上の注意】 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入（自書）し、文字はくずさず正確に書くこと。  
記入しきれない場合、必要事項を別紙（任意）に作成して提出ください。

フリガナ	電話番号
現住所 〒	自宅 携帯
フリガナ	電話番号
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

年	月	学 歴

年	月	職歴（パート・アルバイト含む）

年	月	免許・資格など

