

※受験番号

※網掛けされた部分に記入（入力）して下さい。

社会福祉法人 稲城市社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書・履歴書

(写真貼付) (4cm×3cm) 電子メールで応募する場合は、 写真を張り付けて下さい。	フリガナ						
	氏名						
	生年月日	平成	年	月	日	満	歳 (R3年9月1日時点)
	現住所	〒	—				
	固定	—	—	携帯	—	—	
	メール						
	※上記以外に連絡を希望する時は以下に記入して下さい。						
	〒	—					
	固定	—	—	携帯	—	—	
	メール						

学歴 (通信教育も含む)	在学期間				学校名	学部・学科	卒業など
	年号	年	月				
				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			
職歴	在職期間				勤務先名称		
	年号	年	月				
				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			

※受験番号		氏名	
免許・資格	取得年月日		免許・資格名称
	年号	年	
交通	<input type="checkbox"/> 自宅から稲城市社会福祉協議会までの交通経路と所要時間		
自己紹介欄			
スポーツ、文化活動、地域活動等			
ご自身の性格			
趣味・特技			
自己アピール			

社会福祉法人 稲城市社会福祉協議会

※電子メールで応募する方は、別シート（志望動機・受験証①・②）の記入を忘れずにしてください。

【当協議会の職員採用試験に応募した動機を書いて下さい】

フリガナ	
氏名	

※タイトルは不要です。

※用紙は増やさないで下さい。

【令和4年度採用】 稲城市社会福祉協議会 職員採用試験受験票①

※受験番号

(フリガナ)

氏 名

写真貼付

電子メールで応募する場合は、履歴書同じ写真を貼付してください。

※社協使用欄

- 受験票①・②ともに提出してください。
- 受験票①は氏名を記入し、写真を添付してください。
- 受験票②は氏名のみ記入してください。

【郵送及び持込で申し込みをした方】

- 当協議会で受付を行った後、受験票②を返送しますので、受験当日持参してください。

【メールで申し込みをした方】

- 当協議会で受付を行った後、受験票②を貴アドレスへ返信します。
- 受験票②は、プリントアウトをして試験当日必ずご持参ください。

試験当日は、本状をご持参ください。

【令和4年度採用】 稲城市社会福祉協議会 職員採用試験受験票 ②

※受験番号

※社協使用欄

(フリガナ)

氏名

(受付印)

この受験票は氏名のみ記入してください。

1 日時	試験日	令和3年9月5日(日)
	受付	午前8時30分から
	試験時間	午前9時から正午まで

※ 遅刻をした場合は、受験できません。(交通機関の遅れの場合は考慮します)

2 持ち物 ■ 受験票② ■ 筆記用具

3 試験会場

場所	稲城市福祉センター 2階介護予防教室 (所在地)東京都稲城市百村7
交通	■京王相模原線「稲城駅」下車徒歩約5分 ■JR南武線「稲城長沼駅」下車徒歩約10分

(案内)



「試験会場」
稲城市福祉センター
2階 介護予防教室