

社会福祉法人浦添市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

ふりがな _____		生年月日・年齢・性別 ☐ 男 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 満 _____ 歳 ☐ 女 平成 _____		※ 出欠欄	第1次	第2次
氏 名						
現住所 〒 _____				※ 受付番号		
メールアドレス： _____						
電 話 自宅 (_____) 勤務先 (_____) 携帯 _____				※ 受付欄		
最終学歴	学 校 名	学部（学科）名	在 学 期 間			
			年 _____ 月 _____ から 年 _____ 月 _____ まで			
直近職歴	勤 務 先	職 務 内 容		在 職 期 間		
	Tel (_____)	部課等名 (_____)		年 _____ 月 _____ から 年 _____ 月 _____ まで		
	Tel (_____)	部課等名 (_____)		年 _____ 月 _____ から 年 _____ 月 _____ まで		

・私は標記採用試験の受験を申し込みします。
なお、この申込書のすべての記載は事実と相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名（自筆） _____ (印) _____

受 験 票

※ 受験番号
ふりがな 氏名
写真欄 ・この欄に貼って下さい。 ＜規格サイズ＞ ・縦4cm×横3cm ・単身、胸から上、 正面、脱帽、3ヵ月 以内に撮影したもの
※ 係印

- ・試験日には、この受験票を必ず携
帯して下さい。
- ・一次試験
令和7年7月29日（火）
13:15～13:30 受付
- ・二次試験
令和7年9月4日（月）
9:30～16:30
- ・試験会場
浦添市社会福祉センター
（浦添市仲間1－10－7）
電話 098-877-8226
- ・申込書を郵送される場合は、受付後に、
この受験票を郵送しますので、返信用
封筒（110円切手を貼りご自身の住所
・氏名を記入）を同封して下さい。
- ※印は記入しないで下さい。