

社会福祉法人東海村社会福祉協議会職員採用試験願書

令和8年 月 日

東海村社会福祉協議会会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

東海村社会福祉協議会職員採用試験に申し込みいたします。

受験番号		職員区分	正規職員	受験区分	一般事務及び地域福祉推進業務等
フリガナ 氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)				
性 別	※記載は任意 (未記載も可)				
住 所	〒				
電 話					

決裁欄

常 務 理 事	事務局長	事務局次長	課 長	係 長	係

企画総務係使用欄

受験票写真	履歴書	応募条件	受付者

社会福祉法人東海村社会福祉協議会職員採用試験

写 真

無帽・上半身正面・  
無背景4cm×3cm  
(3ヶ月以内に撮影  
のもの)

受 験 票

日 時 : 令和8年6月21日(日) 午前9時より  
(受付8時30～8時50分)

場 所 : 東海村総合福祉センター「絆」

受験番号 \_\_\_\_\_ 職員区分 正規職員 \_\_\_\_\_

受験区分 \_\_\_\_\_ 一般事務及び地域福祉推進業務等 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_

※ 試験当日は、必ずこの受験票を持参し、机の見えるところへ置いてください。

社会福祉法人東海村社会福祉協議会  
会 長 中村 正美