

社会福祉法人石川県社会福祉協議会

令和 7 年度職員採用試験受験申込書

申込年月日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名		
性別	男 女	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 都道府県 市郡 TEL		
連絡先 ※現住所以外で 連絡ができる所 を記入ください	〒 都道府県 市郡 TEL		
受験者 アンケート	<p>Q：採用試験について、何で知ったか教えてください。 下記から選んでください。(複数回答可)</p> <p>1. ハローワーク 2. 福祉人材センター(福サポいしかわ) 3. ホームページ 4. 新聞 5. 学校 6. 友人・知人から聞いて 7. 親に勧められて 8. その他(具体的に：)</p>		

添付書類として、履歴書、連絡用封筒 2 枚を添えて受験の申し込みをします。