

私は、社会福祉協議会職員として働きたいので、この試験を受験したいの

職種を記入

ア 介護支援専門員及び主任介護支援専門員  
イ 事務職(社会福祉士及び障害相談支援専門員)

自筆であることを確認

令和

氏名(自筆署名)

社協 未来

※ 受験番号	職種 介護支援専門員及び主任介護支援専門員	太枠内及び受験票欄を記入のこと。	
氏名 社協 未来 (ふりがな) しゃきょう みらい	生年月日 昭和 平成 11年 8月 17日生	※性別(任意) 男・女	
現住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県△△市□□町××××	電話 (自宅) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	試験結果通知先(現住所と異なる場合) (〒 )	

学歴

学校名(最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在(最終) 〇〇大学 (所在地) 〇〇市△△町××	〇〇学部△△学科	昭和 平成 30年 4月から 令和 昭和 平成 4年 3月まで 令和 ( 4 ) 学年	卒業(修了) 卒業(修了)見込 中退
その前 〇〇高等学校 (所在地) 〇〇市△△町××	〇〇科	昭和 平成 27年 4月から 令和 昭和 平成 30年 3月まで 令和 ( 3 ) 学年	卒業(修了) 卒業(修了)見込 中退

職歴

勤務先/勤務地/勤務期間	職務内容
(名称) 〇〇株式会社 (勤務地) 〇〇市△△町××	〇〇の製造
(勤務期間) 令和4年4月1日から現在	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	

写真の有無、撮影日を確認

令和7年1月実施

東近江市社協職員採用試験 受験票

職種 介護支援専門員及び主任介護支援専門員	※受験番号
氏名 社協 未来 (ふりがな) しゃきょう みらい	

受験番号は、試験日当日に指定します。

※受付印

=写真欄=

申込時に最近6箇月以内に撮影した脱帽、正面の鮮明な写真を貼付し、提出してください。

- 縦 40~45 mm
- 横 30~35 mm
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

令和 6年 12月撮影

資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期(見込含む。)
普通自動車第一種免許(AT限定)	令和2年10月1日
社会福祉士	令和4年3月31日