**社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会職員採用試験**

**〔正規職員〕**

**受験申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **整理番号** | ※（記入しないでください） |

私は、求人要件に掲げてある資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

現住所　　〒　　　　　　　　　℡

連絡先（現住所と異なる場合等に記入）

〒　　　　　　　　　℡

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生（　　　歳）

**（切り離さない）**

**社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会職員採用試験**

**〔正規職員〕**

**受験票**

|  |  |
| --- | --- |
| ※（記入しないでください）**受験番号** |  |
| **氏　　名** |  |

|  |
| --- |
| （写真欄）縦４㎝・横３㎝受験申込時に上半身無帽のもので、最近3ヶ月以内に撮影した写真を貼ってください。 |

・第1次試験日：令和7年8月10日(日)

・場　所：鳥取県立福祉人材研修センター（鳥取市伏野1729-5）

℡0857-59-6331

・携行品：受験票・筆記用具・合否通知受取先返信用封筒