



年	月	免許・資格 (H30.3.31 までに 取得見込みのものを含む)	年	月	免許・資格 (H30.3.31 までに 取得見込みのものを含む)

自己PR欄 (ご自由にご記入ください)

私は、社会福祉法人大仙ふくし会職員採用試験の受験申し込みをいたします。  
 なお、この願書に記載した事項は、全て真正であることを申告いたします。

平成 年 月 日

氏名 (自筆)

印

記入上の注意

1. 筆以外の黒又は青の筆記具で記入
2. 数字はアラビア数字で、字はくずさず正確に書く
3. \*印のところは、記入しないこと

平成30年4月1日採用 社会福祉法人大仙ふくし会職員採用試験受験票

写真  
 上半身無帽  
 (たて4cm×  
 よこ3cm)

*受験番号	—
氏名	

- 【試験日】 平成29年9月17日 (日)  
 【受付】 午前8時40分～9時00分  
 【会場】 神岡福祉センター2階 婦人研修室  
 【持参品】 当受験票及び筆記用具