令和８年度　うるま市社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書(新規採用)

※自筆にてご記入下さい。

名前	ふりがな		生年月日		※受験番号
			昭和　平成　　年 月　　日生（満　　才）		
現住所	（〒　　－　　）		連絡先	自宅電話　　－　　－ 携帯電話　　－　　－	写　真 （タテ４㎝×ヨコ 3.5 ㎝） 最近３ケ月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き）を貼って下さい。
学歴	学校名	学部学科名	在学期間	該当を〇で囲む	
	1）最終学校名		年　月　から	卒業・　卒業見込	
			年　月　まで	在学中・　中退	
	2)その前の学校名		年　月　から	卒業・　中退	
			年　月　まで		
職歴	勤務先	職務内容	在職期間	退職理由	
	1）現（最終）職歴		年　月　から		
			年　月　まで		
	2）その前の職歴		年　月　から		
			年　月　まで		
	3）その前の職歴		年　月　から		
			年　月　まで		
資格	資格名（受験資格に必要な資格・免許は必ず記入して下さい。）			取　得　年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
私は、上に記載した事項が事実で、かつ正確であることを誓い、社会福祉法人 うるま市社会福祉協議会職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。 令和　年　月　日　　氏　名　　㊞					

記入心得

1. ※欄以外は、すべて記入して下さい。
2. 数字は算用数字を使い、記入は、黒いインク又はボールペンで丁寧に必ず本人が書いて下さい。
3. 現住所は、正確に連絡がとれるよう、アパート名、部屋番号まで記入して下さい。
4. 記載事項に不正があると受験資格を失うことがあります。

きりとらないでください。

令和８年度うるま市社会福祉協議会
職員採用候補者（新規採用）試験受験票

試験　日時　令和９年１月１６日（土）午前　10 時
会場　うるま市健康福祉センター３階視聴覚室 AB

※受験番号	氏　名	現住所

写　真

（タテ４㎝×ヨコ 3.5 ㎝）
最近３ケ月以内に撮影したもの（上半身、脱帽、正面向き）を貼って下さい。

受験者は、受験票を持参して下さい。※裏面の受験の心得も読んでください。

受験の心得

1. 受験票は、試験会場にて提示が必要となります。試験当日は必ず、本票を持参し表記の時間までに着席して下さい。(試験開始の 15 分前には会場にお入りください)
2. 受験票のないものは受験することができません。入場後は携帯電話の電源を切って下さい。
3. 受験票は、係員が確認できるように試験会場では机の上においてください。