（様式第１号）

山梨県社会福祉協議会職員採用試験申込書

試験職種	総合職	受験番号	※記入しないでください。

ふりがな			
氏　　名			
生年月日	年　　月　　日 生（満　　歳）		
携帯番号	－　　－	E-MAIL	
現住所	〒 電話　　－　　－		
連絡先	〒 電話　　－　　－		

私は、山梨県社会福祉協議会職員採用試験を申し込みます。

なお、山梨県社会福祉協議会職員採用試験実施要項に規定する受験資格を満たしており、この申請書および提出書類の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）　　㊞

（様式第２号）

山梨県社会福祉協議会職員採用試験受験票

試験職種	総合職

受験番号	※記入しないでください。

ふりがな	
氏　名	

写　真

・６カ月以内に撮影した上半身（胸から上）のもの
・脱帽正面向き
・縦４ｃｍ×横３ｃｍ
・写真の裏に氏名を書くこと

社会福祉法人　山梨県社会福祉協議会会長　　㊞