

# 令和6年度(一般事務及び社福士枠)あさぎり町社会福祉協議会職員採用試験申込書

職種		受験番号		氏名(上段:ふりがな)			
<input type="checkbox"/> 地域福祉業務一般事務枠 (高卒程度) <input type="checkbox"/> 社会福祉士枠							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和7年4月1日現在で満 歳						
現住所	郵便番号	—	電話番号	—	—		
書類等 送付先	郵便番号	—	電話番号	—	—		
免許・資格							
名 称				取得(予定)年月			
				年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴							
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村まで	在学期間	卒・在学 等区分		
(最 終)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年 在学 年中退		
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年 在学 年中退		
(その前)				年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年 在学 年中退		

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

# 写 真 票

写真貼付 3か月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。 サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	<input type="checkbox"/> 地域福祉一般事務枠 (高卒程度) <input type="checkbox"/> 社会福祉士枠			
	受 験 番 号			
氏 名				
職能	作文	業適	職適	

# 令和6年度あさぎり町社会福祉協議会職員採用試験

受 験 票	
職 種	地域福祉一般事務及び社会福祉士枠
受験番号	
氏 名	
<b>【第一次試験の注意事項】</b> 日 時 令和6年10月20日(日)8時30分集合 ※最初の試験科目(職務能力試験)は9時からの開始となります。試験開始30分以降の入室はできません。 ※試験時間割は裏面のとおりです。 会 場 あさぎり町ふれあい福祉センター「かえて館」 熊本県球磨郡あさぎり町岡原北929番地  持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム等)  駐車場 会場の指定区域に駐車して下さい。	

【問合せ】あさぎり町社会福祉協議会総務課 TEL0966-47-2111

### 試験時間割(地域福祉一般事務、社福士枠)

8:30	受験者集合
8:50	受験者着席・試験監督者入室
9:00	職務能力試験開始(高校卒業程度60分間)
10:00	職務能力試験終了
10:10	受験者着席・試験監督者入室
10:15	作文試験開始(60分間)
11:15	作文試験終了
11:25	受験者着席・試験監督者入室
11:35	業務適性検査開始(20分間)
11:55	業務適性検査終了
12:05	受験者着席・試験監督者入室
12:10	職務適応性検査開始(20分間)
12:30	職務適応性検査終了