

様式 1

令和8年度 社会福祉法人宮崎県社会福祉事業団 正規職員採用試験受験申込書

受験区分に○をつけてください。(併願はできません。)				6ヶ月以内撮影 上半身写真 (カラー) (タテ4.0cm×ヨコ3.0cm) 裏面に氏名を記載し 貼付してください。	
【 職 員 I 】 1 主事 2 支援員 3 調理員					
※ 受験番号					
氏名	フリガナ	性別	生年月日 (年齢は令和8年4月1日現在) 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	フリガナ (〒 —) (TEL — —) (住所は都道府県名から下宿・アパート等の名称まで正確に記入してください。)				
連絡先	フリガナ (〒 —) (TEL — —) (合格通知書は、この連絡先に送りますので正確に記入してください。)				
学歴 (最終学歴を記入してください。)					
学 校 名	学部・学科・専攻等名	在学期間	区分 (○で囲む)	※ 受 付 印	
		年 月から 年 月まで	1 卒 業 2 卒業見込 3 中 退		
取得年	月	資 格 ・ 免 許 名			
自己PR等	(アピールポイント、特技、好きな学科等)				

