

## 岩手町職員(R8.1.1採用社会福祉士)採用試験申込書

※受験番号	※教 養	※作 文	※適 正	※専 門	※口 述	※ 計
S -						
ふりがな				生年月日	昭和・平成 年 月 日	
氏 名					満 歳 (令和 8 年 1 月 1 日現在)	
現 住 所	〒 方 電話番号 ( ) -					
上記以外の 連 絡 先	(仕事等で上記住所を不在にしがちなど、現住所以外で連絡を希望する場合のみ記入してください。) 〒 方 電話番号 ( ) -					

次の質問について相当するものがあるかないか答えてください。ある場合は下の余白に詳しく書いてください。

- 1 刑事事件について起訴、逮捕または取調を受けたことがありますか。 ある・ない
- 2 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。 ある・ない
- 3 かつて懲戒免職になったことがありますか。 ある・ない
- 4 日本国籍を有していますか。 ある・ない

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

㊟