

## 受験申込書

次のとおり、社会福祉法人大木町社会福祉協議会嘱託職員  
(産休・育休代替職員、一般事務業務)の採用試験に履歴書  
等を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

郵便番号

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日生 ( 歳)

電話番号

社会福祉法人  
大木町社会福祉協議会  
会長 井上 隆 殿

私は、次のいずれにも該当していません。

- (ア) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (イ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

受験者氏名 (自筆) \_\_\_\_\_

受験番号(社協記載) \_\_\_\_\_