

受験申込書

No. _____

※ 番号は事務局で記入

一般財団法人 川崎市保育会 御中

どちらかにを入れてください。指名受験の方は、法人名も記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	一般受験
<input type="checkbox"/>	指名受験（法人名 _____）

年 月 日

私は、この度行われる貴会加盟施設の職員採用統一試験を受験したいので申請致します。

氏 名		生 年 月 日		印
フリガナ		S _____ 年 月 日 生		
H _____		(19 _____)		
保育士	栄養士	看護師	満年齢	歳
現住所	〒 _____			
電 話	_____		携帯電話	_____
出身校又は資格免許取得場所			_____	
_____			年 月 卒業 卒業見込 取得	

----- 切り取らないで下さい。 -----

受験票

一般財団法人 川崎市保育会

No. _____

フリガナ	_____		
氏 名	_____		
受験職種	保育士	栄養士	看護師

写真添付
(履歴書サイズ)縦 4.0cm
横 3.0cm

*この票は、すべての試験が終わるまで使用しますので破損、汚損しないで下さい。