

受験申込書

一般財団法人 川崎市保育会 御中

受験日 (いずれかに○)	2020年10月10日	
	2021年 2月 6日	

No.

※ 番号は事務局で記入

この度行われる貴会加盟法人の統一採用試験を受験し、協会登録を希望します。

氏名		生年月日		印
フリガナ		西暦	年 月 日生	
		満年齢	歳	
職種 (いずれかに○)	保育士	栄養士	看護師	その他 ()
現住所	〒			
電話		携帯		
出身校または資格免許取得場所		卒業年・資格免許取得年		いずれかに○
		西暦	年 月	卒業見込
				資格取得
この試験を受けると決めた理由				

↑ 切り取らないでご提出ください

受験票

No.

一般財団法人 川崎市保育会

フリガナ					事務局使用欄
氏名					
職種	保育士	栄養士	看護師	その他 ()	