

令和8年度 昭島市社会福祉協議会職員採用試験 受験申込書 ②

資格・免許	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
特技	
スポーツ・趣味・等	
志望理由	

※印のところは記入不要です。 ※受験番号
-----キ-----リ-----ト-----サ-----

令和8年度 昭島市社会福祉協議会職員採用試験 受験票

写真貼付欄
最近3カ月以内撮影
上半身脱帽正面向き
縦4cm×横3cm

※受付印

※受験番号	氏名	(フリガナ)

■ 第二次試験

日程：令和8年11月28日（土）

※詳細は第一次試験の結果通知でお知らせします。

会場：昭和町分室2階 相談室

（昭島市昭和町1－6－11）

この受験票は、第二次試験の際に必ず持参してください。