

身 上 書

健 康 状 態

志 望 動 機 及 び 抱 負

扶養家族数（配偶者を除く）

人

配偶者の有無

有 ・ 無

配偶者の扶養義務の有無

有 ・ 無

私は、九十九里町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は試験案内に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての

記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印