　　　　　　　　２０２１年 １１ 月　　日

一般社団法人泉佐野市外国就労者サポートセンター　御中

次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般社団法人泉佐野市外国就労者サポートセンター  センタースタッフ　採用試験申込書 | | | 受験番号 |  |
| 現住所 | ふりがな |  | | |
| 〒　　　　―  携帯電話　　　　　（　　　） | 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和　　　　年　　月　　日生  平成　　　　　　　　　　(　　　歳) | | |
| 試験職種区分 | | | 写　　真  １　写真は裏面に氏名を記載し、この欄にのり付けして下さい  ２　写真は申込前６ヶ月以内に撮影した脱帽上半身正面向のもの  ３　枠内に収まれば、写真のサイズは問いません | |
| 一般社団法人泉佐野市外国就労者サポートセンター  センタースタッフ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一般社団法人泉佐野市外国就労者サポートセンター  センタースタッフ　採用試験申込書（控）  ［受験票］ | | 受験番号 |  |
| 試験職種区分 | | 受付印 | |
| 一般社団法人泉佐野市外国就労者サポートセンター  センタースタッフ | |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日  （満　年　齢） | 昭和　　 年　　月　　日生  平成 （　　　歳） |

**※第二次試験当日（第一次選考合格者）はこの受験票を持参してください。**