公益社団法人 甲賀市シルバー人材センター職員採用試験応募票

記入年月日 令和 ８年　　月　　日

私は、公益社団法人甲賀市シルバー人材センター職員採用試験を受験したいので、応募します。 なお、私は、令和８年度公益社団法人甲賀市シルバー人材センター採用試験要綱における受験資格に該当し、この応募票の記載事項に相違ありません。	※　受　付　印

(フリガナ) 氏　　名(必ず本人が記入してください。)	生年月日 平成　　年　　月　　日	性別 男　　女 (何れかに○印)

現 住 所(この住所に受験票を送付します。)
〒

(電話　　－　　－　　)
(携帯　　－　　－　　)

第１次試験合格者通知等の送付先(現住所と異なる場合のみ記入してください。)
〒

	学　校　名	学部・学科名	所在地（市町村まで）	在 学 期 間	修学区分
最終学歴				年　月から 年　月まで	(何れかに☑) □ 卒業
				年 特　例	□ 卒業見込み

１、本人が自筆してください。但し、※印欄は、記入しないでください。
２、郵送の場合は、必ず「簡易書留」とし、封筒表に「事務総合職試験受験」と朱書きしてください。
３、添付書類（履歴書、卒業証明書又は卒業見込み証明書、成績証明書）を忘れず同封してください。

公益社団法人 甲賀市シルバー人材センター
〒５２８－００３５
滋賀県甲賀市水口町名坂８３０－１
TEL　（０７４８－６３－０８７２）
FAX　（０７４８－６２－９７９４）
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ koka@sjc.ne.jp