

誓 約 書

私は、明石市社会福祉協議会が実施する採用試験（令和 7 年 10 月 1 日付 もしくは 令和 8 年 4 月 1 日付採用）の申し込みを行うにあたり、

（該当箇所いずれかにチェック☑）

- ☐ 令和 7 年度 主任介護支援専門員研修を採用日までに修了することを
- ☐ 第 38 回（令和 7 年度）社会福祉士国家試験を受験することを

誓約致します。なお、当該研修を期日までに修了しなかった場合、あるいは当該試験の不受験及び不合格の場合は採用内定を取り消されても異論はありません。

社会福祉
法人 明石市社会福祉協議会
理事長 様

令和 年 月 日

住 所

氏 名

（自筆で記載のこと）