

大船渡市社会福祉協議会職員採用資格試験 受 験 票

| | |
|----------------------|-------|
| 受験職種 一般事務（社会福祉士等） | ※受験番号 |
| ふりがな 氏 名 | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| 平成 年 月 日 撮影 | (写 真 欄) (1) 写真は裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込み前6ヵ月以内に帽子を付けなくて、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ判)のもので本人と確認できるものがが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。 (3) 写真のない場合は受け付けません。 |
|-------------------------------------|---|

| | |
|----------|--|
| 試験 日時 | 平成27年12月6日(日曜日) (午前8時から午前8時45分まで受付) |
| 会場 | 大船渡市Y Sセンター (大船渡市立根町字下欠125-12) |

- 本票は試験会場の受付に提示してください。
- 当日持参するもの HBの鉛筆・消しゴム・上履き、
- ※印のところは記入しないでください。