

高浜市社会福祉協議会 職員採用試験 受験票

| | | |
|------|--------------------|----------------------------|
| 試験区分 | 介護職 | 写真貼付欄 志願書と同じ写真を貼ってください。 |
| 受験番号 | ※ 第 号 | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (男・女) | |
| 住所 | (〒 -) | |
| 電話 | - - | |

(注) ※欄は記入しないでください。

切り取り線

受験票の記入にあたって

受験票は、黒のボールペンを用いて記入してください。誤って記入した場合は、二重線で抹消し訂正してください。

受検当日は、この受験票と筆記用具をご持参ください。

受験票を忘れた場合は受検できませんので、お気を付けてください。

災害、事故等以外の事由により遅刻した場合は、一切受験できません。

当日お車でお越しの際は、高浜市三高西駐車場に駐車いただき、駐車券をお持ちください。試験終了後、補助券をお渡しいたします。

※この受験票は、最終試験まで使用します。