

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 履歴書と同じ写真を貼ってください。 (サイズは問いません)
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。