

高浜市社会福祉協議会 職員採用試験 受験票

試験区分	一般職（障害者相談支援員）	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。