

(嘉麻市社会福祉協議会用)

社会福祉法人 嘉麻市社会福祉協議会

# 職員採用試験 受験票

社会福祉法人 嘉麻市社会福祉協議会

☆下の太枠内に必要事項を記入してください。

写 真 縦 4 cm × 横 3 cm (3 か月以内の写真)	受験希望 職種		第一次試験	第二次試験
	<input type="checkbox"/> 幹部候補 職員 A	<input type="checkbox"/> 地域福祉活 動職員 B		
	※各試験の受付で確認印を押します。			
	ふりがな			
氏 名	⑩			
生年月日	昭和・平成	年	月	日生

## 事務局記入欄

(この欄は記入しないでください)

※受験番号	※書類受付日
—	

☆本票は書類提出の際に、事務局で確認後、その場でお返しします。

★選考試験の際は、忘れずにお持ちください。

(試験当日お持ちでない方は、受験ができません。)