

(日野市社会福祉協議会用)

社会福祉法人 日野市社会福祉協議会

令和6年 職員採用試験
受験票

社会福祉法人 日野市社会福祉協議会

☆下の太枠欄内に必要事項を記載してください。

写 真 縦4cm × 横3cm (3か月以内の撮影)	受験希望 職種		筆記	第一次	第二次 (最終選考)
	正規職員	事務職	受付	受付	受付
			*各試験の受付において確認印を押します。		
	ふりがな				
氏 名					
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
—	

☆本票は応募書類提出の際に、事務局で確認後、その場でお返し致します。

★選考試験の際は、忘れずにご持参ください。

(試験当日お持ちでない方は、受験ができません。)